様式第1号（第5条関係）

　　年　　月　　日

出雲市長　様

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体（事業者）名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日中連絡可能な電話番号

食品高騰・食品ロス対策給付金給付申請書

　出雲市食品高騰・食品ロス対策給付金事業実施要綱第5条第1項の規定により、必要書類を添えて次のとおり給付金の給付を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 給付年度 | 　　　　年度 | 給付金の名称 | 出雲市食品高騰・食品ロス対策給付金 |
| 事業の実施店舗※ | （住所）〒（店舗名）（店舗担当者・連絡先） |
| 給付申請額（いずれかに☑を入れてください） | □食品売場面積が200㎡以上で、冷蔵庫又は冷凍庫を使用して、消費期限等が近い食品の値引き販売を行う事業者売場面積　 ×食品売場割合＝食品売場面積（　　　　）ｍ²× （　 　）％＝（　　　　）ｍ²↑建築面積ではなく売場面積です　　　　　 | 10万円 |
| □上記以外の消費期限等が近い食品の値引き販売を行う事業者 | 5万円 |
| 事業の着手・完了年月日（予定） | 　　　年　　　　月　　　　日着手　　　年　　　　月　　　　日完了 |
|  |
| 振込先情報 |
| 金融機関名 | □銀行　□農協　□信連□金庫　□信組　□その他 | 支店名 | □本・支店□支所　□出張所 |
| 口座種別 | □普通　□当座 | 口座番号（左詰め） |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義（カナ） |  |
| 口座名義 |  |

※実施する店舗が複数ある場合は、店舗ごとに申請書を提出してください。

※実施店舗の住所・店舗名は食品ロス削減協力店として市のホームページに掲載しますので、ご了承

　願います。

【添付書類】１．食品売場の範囲が分かる店舗図面（給付申請額１０万円の場合のみ）

２．食品売場の冷蔵庫又は冷凍庫の写真（給付申請額１０万円の場合のみ）

３．市税の滞納のない証明（市指定ごみ袋販売登録業者は提出不要）

４．振込を希望する口座の通帳の写し