

様式第6号（第9条関係）

美濃市新規林業就業者支援事業補助金交付等休止申請書

年 月 日

美濃市長 様

（申請者）

住所

氏名

年 月 日付け 第 号で補助金の交付決定を受けました美濃市新規林業就業者支援事業補助金に関し、事情により1月以上林業に従事できなくない又は1月以上林業に従事できないことが見込まれるため、下記のとおり美濃市新規林業就業者支援事業補助金交付要綱第9条の規定により、補助金の交付等の休止を申請します。

記

（1）休止事由

- ケガ・病気
- 災害
- 就業事業体の倒産
- その他（ ）

休止年月日	年 月 日
再開予定	年 月 日 ・ 年 月頃 ・ 未定

●添付書類

- （1） 休止事由を証明できる書類
- （2） その他市長が必要と認めるもの

様式第8号（第10条関係）

美濃市新規林業就業者支援事業補助金交付等再開申請書

年 月 日

美濃市長 様

（申請者）

住所

氏名

年 月 日付け 第 号で補助金の休止承認を受けました美濃市新規林業就業者支援事業補助金に関し、林業に従事することができるようになったため、美濃市新規林業就業者支援事業補助金交付要綱第10条の規定により、補助金の交付等の再開を求め、申請します。

記

休止期間	年 月 日～ 年 月 日
再開年月日	年 月 日

● 林業事業体記入欄

事情により休止しておりました申請者につきまして、当事業体にて就業を再開したことを証明します。

年 月 日

住 所

事業体名

代表者名

印