

農業分野における千葉市農福連携奨励金計画承認申請書

（あて先）千葉市長

申請者

住 所

氏名又は団体名及び

代表者の職・氏名

（※）

（※）記名押印又は本人（代表者）が署名してください。ただし、押印又は署名以外の方法により本人（代表者）からの申請であることを確認できる場合は記名のみで可。

農業分野における千葉市農福連携奨励金支給要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり計画の承認を申請します。

記

- 1 事業の名称：農業分野における千葉市農福連携事業
- 2 事業の内容：
- 3 事業の実施場所：
- 4 実施予定期間： 年 月 日 から 年 月 日 まで 日間
- 5 連携する障害福祉サービス事業所等の概要

施設等の名称	
所在地	
担当者・連絡先	
参加予定人数（平均）	職員（ ）人・利用者（ ）人

- 6 添付書類：連携する障害福祉サービス事業所等と交わした契約書、覚書、同意書その他連携内容を確認できる書面の写し
- 7 誓約及び同意：下記事項を守ることを誓約します。また、誓約した事項に誤りがあることが判明した場合には、支給された奨励金を全額返納することに同意します。（□にチェックしてください。）

記

- 「農業分野における千葉市農福連携奨励金支給要綱」第3条及び第4条の要件各号に該当していることを誓約します。その他の関係法令も遵守します。
- 同要綱第3条第1項の要件を審査するため、千葉市経済農政局農政部農業経営支援課が、当社（個人又は個人事業主の場合はその個人）の市税に関する課税・納税情報の提供を受けることに同意します。