様式第１号（第７条関係）

　　年　　月　　日

　福岡県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　　所（郵便番号、本社所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

連絡担当者（職名及び氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

E-mail

　　年度福岡県先進的プラスチック代替製品開発支援補助事業計画書

　福岡県先進的プラスチック代替製品開発支援補助金交付要綱第７条の規定に基づき、関係資料を添えて提出します。

記

１　補助事業の目的及び内容

２　補助事業に要する経費等

　　補助事業に要する経費　　　　　　円

　　補助対象経費　　　　　　円

　　補助金交付申請額　　　　　　円

(注)　事業内容の詳細を示す資料及び財務内容を確認できる資料、その他知事が必要と認める資料を添付すること。