

別記第 1 号様式

平成 年 月 日

熊本港ポートセールス協議会
会長 大西 一史 様

申請者 住所
氏名 印

熊本港植物防疫検査等出張費用助成金交付申請書

熊本港植物防疫検査等出張費用助成金として、熊本港植物防疫検査等出張費用助成金交付要項第 4 条の規定により、下記の金額を交付して下さるよう関係書類を添えて申請します。なお、交付決定後、交付金は下記の口座へ振り込みをお願いします。

記

- 1 申請金額 金 円
- 2 添付書類
 - (1) 熊本港植物防疫検査等出張費用助成対象経費調書（別紙様式）
 - (2) 植物防疫検査等出張にかかる費用請求書
 - (3) 荷主企業の承諾書、もしくは荷主企業に対する費用請求書

(振込先口座)

金融機関名	本支店名	預金の種別	口座番号	口座名義人
		1 普通（総合）		(フリガナ)
		2 当座		

熊PS協第 号
平成 年 月 日

様

熊本港ポートセールス協議会
会長 大西 一史 印

熊本港植物防疫検査等出張費用助成金交付決定通知書

年 月 日付で申請のありました平成 年 月 日から 年
月 日までの熊本港植物防疫検査等出張費用助成金については、熊本港植物防疫検査等出張費用助成金交付要項第6条の規定により、金 円を交付することに決定しましたので通知します。

熊PS協第 号
平成 年 月 日

様

熊本港ポートセールス協議会
会長 大西 一史 印

熊本港植物防疫検査等出張費用助成金不交付決定通知書

年 月 日付で申請のありました 年 月 日から 年 月 日までの熊本港植物防疫検査等出張費用助成金については、熊本港植物防疫検査等出張費用助成金交付要項第6条の規定に基づき、下記の理由により交付しないことと決定しましたので通知します。

- | | | |
|---|--------|---|
| | | 記 |
| 1 | 申請金額 金 | 円 |
| 2 | 不交付の理由 | |

平成 年度 熊本港植物防疫検査等出張費用助成対象調書

	荷主名	品目	輸入年月日	検査年月日	検査機関等名	助成対象額
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
合計						