

様式第2号（第6条関係）

香川県鳥インフルエンザ対応雇用維持助成金支給要件申立書

香川県鳥インフルエンザ対応雇用維持助成金の支給要件について、次のとおり申し立てます。

1	休業の原因となった経済的な影響の理由 <input type="checkbox"/> 鳥インフルエンザの発生による経済的な影響 ・ 具体的な内容 〔 〕
2	1の理由による休業の初日 年 月 日
3	支給要件に該当する理由 <input type="checkbox"/> 養鶏業者 <input type="checkbox"/> 制限区域内の養鶏業者（発生農場を含む）と直接取引があった関係事業者 ・ 業種（ ） ・ 取引がある制限区域内の養鶏業者の名称及び所在地 名称（ ） 所在地（ ）

年 月 日

香川県知事 殿

上記の記載事項については、いずれも相違ありません。また、県が、審査に必要な事項についての確認を行う場合には協力します。

なお、偽りその他の不正の行為により本来受けることのできない助成金を受け、本助成金の支給の決定を取り消された場合は、香川県補助金等交付規則の規定により、助成金を返還します。

（事業主） 住所

氏名

〔 法人にあつては名称
及び代表者の氏名 〕