

別記様式1

令和 年 月 日

令和〇年度学校給食用牛乳供給推進応募書

受付番号

(記入しないでください)

応募団体名：
住 所： 〒
代 表 者： 役 職 名
氏 名

補助金申請額	千円
--------	----

担当者の 連絡先	フリガナ 担当者名 所属部署 職 名 郵便番号 住 所 T E L F A X メールアドレス	
-------------	---	--

注)連絡先の住所が上記応募団体の住所と同一の場合は、「同上」としてくだ  
さい。