別記様式第１号

令和　　年　　月　　日

農林水産省政策統括官　殿

（応募者）

名　　　称

代表者氏名

令和２年度麦・大豆保管施設整備事業に係る応募書

麦・大豆保管施設整備事業に係る応募書について、別添のとおり関係書類を添えて提出します。

* コンソーシアムを設置して、本事業の実施を希望するものの、応募時点ではコンソーシアムが設置されていない場合、本様式の名称欄には「コンソーシアム名（予定）」を記載し、代表者氏名欄には、「当該コンソーシアムの代表となる予定の機関の名称とその代表者氏名」を記載してください。

**麦・大豆保管施設整備事業応募書**

|  |
| --- |
| 受付番号 |
|  |

（記入しないでください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 応募者名（補助事業者を目指す者名） |  |
| 住所 |  |
| 代表者氏名 |  |

※　コンソーシアムで事業実施を希望される場合は、以下の点のとおり記載してください。

・　応募者名の欄には、コンソーシアムの名称のほか、当該コンソーシアムの構成機関等の名称を記載し、代表機関の名称の最後に「◎」を記載してください。また、本事業を実施し、施設等を整備する場合、当該施設等の所有者となる予定の構成機関等については、機関の名称の最後に「○」を記載してください。

・　応募時点において、コンソーシアムが設置されていない場合は、仮に採択となった後、いつ頃設置予定であるか、記載してください。（応募時点でのコンソーシアム設置は求めません。）

・　住所の欄には、コンソーシアムが設置される（予定を含む。）住所を記載してください。

・　代表者氏名の欄には、コンソーシアムの代表となる（予定を含む。）機関の代表者氏名を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金申請計画額 | 千円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連　絡　先 | フリガナ  担当者名  所属部署  職名  郵便番号  住所  ＴＥＬ  ＦＡＸ  メールアドレス |  |

※　連絡先の住所が上記応募者の住所と同一の場合は、｢同上｣としてください。