

整理 No.	
受付日	平成 1 9 年 月 日

木質バイオマス利活用地域モデル実践事業応募申請書

(社)全国木材組合連合会
 会 長 庄 司 橙 太 郎 殿

申請者の住所 _____

申 請 者 名 _____ 印

木質バイオマス利活用地域モデル実践事業について、下記のとおり事業を実施したいので申請します。

1. 申請者^{※1}

個人・団体等の 名 称	フリガナ		
代表者	フリガナ	従業員数 (常勤)	名
所在地等	住所 (〒 -)		
	TEL :		FAX :
担当者名 担当者連絡先	フリガナ		TEL :
			FAX :
	E-mail :		
主な業務内容			

団体等の沿革 又は 個人の略歴				
財務状態※ ²	区 分	平成16年度	平成17年度	平成18年度
	資本金			
	総資産			
	うち自己資本			
経営状態※ ³	区 分	平成16年度	平成17年度	平成18年度
	売上げ高			
	営業利益			
	経常利益			

※1 団体規約又は定款がある場合は、添付すること。

※2, ※3 既に創業して売り上げ実績があるなど、記載できる事項がある場合に記入すること。

2. 事業名、事業内容等

事業名			
事業の概要	(400字以内で記入してください。)		
実施期間※ ⁴	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日		
事業費※ ⁴	円 (助成費と自己負担額の総額)		
そのうち 助成対象 事業費	円 (助成費と自己負担額の総額)		

*4 複数年度にわたる事業の実施を希望する場合も、単年度分のみ記入してください。事業費には全国木材組合連合会の事務経費負担金(助成対象事業費の5%に相当する額)を含めてください。

3. 事業の共同実施者※⁵

共同実施者 及び 事業実施場所	(事業所名)
	(事業所の所在地)
	(事業所の所有者)
	(事業所の概要) ※事業内容、事業対象となる実稼働施設の現況等を記入してください。
共同実施者 及び 事業実施場所	(事業所名)
	(事業所の所在地)
	(事業所の所有者)
	(事業所の概要) ※事業内容、事業対象となる実稼働施設の現況等を記入してください。

※5 共同して事業を実施する場所が複数ある場合は、同様に複数列記してください。

(添付書類)

1. 木質バイオマス利活用地域モデル実践事業実施計画書（様式2）
2. 申請者の沿革（団体等の概要※、構成員名簿等）
※ 団体規約又は定款がある場合は、添付すること。
3. 共同して事業を実施する者の沿革（団体等の概要※、構成員名簿等）
※ 団体規約又は定款がある場合は、添付すること。
4. その他事業内容を説明するために必要な資料