

弘前市長 様

令和8年度弘前市農福連携取組奨励金交付申請書兼請求書

令和8年度弘前市農福連携取組奨励金交付要綱第6条第1項の規定に基づき、以下のとおり書類を添えて申請し、及び請求します。

1 申請者 ※農業法人の場合は法人名、代表者役職名及び氏名

フリガナ		電話番号
氏名 ※	印	() —
住所又は所在地	〒 — 弘前市	

2 同意事項

申請内容確認のために必要があるときは、市税等の納税状況について、市の保有する公簿により確認することに同意します。

※署名または記名押印してください。

(同意者)氏 名 _____

3 交付申請額

交付申請額： 円	予約票の提出 (<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し)
<input type="checkbox"/> お試しノウフク ※過去に農福連携促進事業費補助金等の交付を受けたことがない ・直接雇用 4,800 円 × _____ 人 = _____ 円 ・A型事業所 2,700 円 × _____ 人 = _____ 円 ・B型事業所 900 円 × _____ 人 = _____ 円 合計： _____ 円	<input type="checkbox"/> シェアノウフク ※過去に1回農福連携促進事業費補助金等の交付を受けたことがある ・直接雇用 2,400 円 × _____ 人 = _____ 円 ・A型事業所 1,300 円 × _____ 人 = _____ 円 ・B型事業所 400 円 × _____ 人 = _____ 円 合計： _____ 円

※就労移行支援はA型事業所に含めてください。

※上記人数には、交付対象者（農業法人である場合はその代表者）の3親等内の親族を含みません。

4 奨励金の振込先 ※必ず申請者（農業法人の場合は当該法人）名義の口座を指定してください。

金融機関名		本・支店名	
預金種別	1：普通 2：当座 (該当に○)	口座番号	(7桁)
フリガナ			
口座名義人			

備考 交付申請額が申請予定額を超過する場合、超過した金額については、予算の範囲内での交付決定とします。

担当及び提出先：農林部農政課 電話：40-7102

※弘前市記入欄

部長	課長	課長補佐	係長	係
交付決定日 (請求日)		交付決定額		円