

鳥取県知事 様

申請者 郵便番号 680-8570
住 所 鳥取市東町1-220
氏 名 鳥取 太郎
電話番号 ***-****-****

鳥取県狩猟用ライフル銃等の所持許可に係る技能講習受講者支援補助金交付申請書兼振込依頼書

鳥取県狩猟用ライフル銃等の所持許可に係る技能講習受講者支援補助金の交付を受けたいので、鳥取県補助金等交付規則第5条の規定により、下記のとおり申請します。

なお、交付される補助金は、以下に記載する振込先に振り込んでください。

記

- 補助事業等の名称 鳥取県狩猟用ライフル銃等の所持許可に係る技能講習受講者支援補助金
- 交付申請額 5,000円
- 対象事業の内容

受講年月日	令和〇年〇月〇日
受講場所	〇〇県 〇〇〇 ライフル射撃場
受講銃種	ライフル銃 ライフル銃以外の猟銃 (ハープライフル) ※該当銃種に○印を記載すること。
添付書類	技能講習修了証明書の写し

- 補助金の振込先

補助金 振込先	金融機関名	〇〇〇〇銀行		
	本店支店名	〇〇支店		
	口座の種類	普通 当座	口座番号	*****
	口座名義人	フリガナ 氏 名	トトリ タロウ 鳥取 太郎	

- 他の補助金の活用の有無（有・無）

活用する補助金名	事業内容	問い合わせ先

※他の補助金の活用の有無について、「有」、「無」のいずれかに○をしてください。

※「有」の場合は、活用する補助金名やその事業内容、当該補助金に係る問い合わせ先（補助金を所管している部署名や団体名及び連絡先）を記載してください。