第１号様式（第６条第１項関係）

川崎市農業経営高度化支援事業実施申出書

　　年　　月　　日

（宛先）川 崎 市 長

事業予定者住所

(法人にあっては本店又は主たる事務所の所在地)

名　　　　　称

（代表者）氏名

　農業経営高度化支援事業を実施したいので、川崎市農業経営高度化支援事業補助金交付要綱第６条第１項に基づき申し出ます。

また、農業経営改善計画の認定又は変更認定に当たり、助言・指導を受けることを申し出ます。