

年 月 日

岩見沢市長 様

届出者

所在地：

事業者名：

代表者氏名： (印)

岩見沢市障がい者が暮らしやすい地域づくり推進事業補助金  
事業者届出書

次のとおり、岩見沢市障がい者が暮らしやすい地域づくり推進事業補助金に係る事業者として届け出ます。

記

1 取り扱うもの	<input type="checkbox"/> 点字メニューの作成 <input type="checkbox"/> コミュニケーションボードの作成 <input type="checkbox"/> 筆談ボード <input type="checkbox"/> 簡易スロープ <input type="checkbox"/> その他 ( )	
2 担当者職・氏名		
3 連絡先	TEL :	FAX :
4 岩見沢市障がい者が暮らしやすい地域づくり推進事業補助金交付要綱第3条について、次のとおり同意します。		
<input type="checkbox"/> 市税等の滞納状況について、各関係機関に照会又は確認すること。 <input type="checkbox"/> 事業主又は団体の役員が岩見沢市における暴力団の排除の推進に関する条例第2条第2号に規定する暴力団員でないこと、及び事業者が同条第4号に規定する暴力団関係事業者に該当しないこと。また、このことについて、各関係機関に照会又は確認すること。		