

事業計画書

項目	内容
事業実施主体	山形県酒田市本町 2-2-45 TEL:0234-26-5792
事業をおこなう認可保育所等	●●保育園
参加予定人数	定植：●名 収穫：●名 合計：●名
事業実施日	定植：令和8年●月●日（●） 収穫：令和8年●月●日（●）
実施事業	① 農業体験 2. 調理実習 3. その他（ ）
事業内容	●●の栽培・収穫体験
課税状況等に係る調査に対する同意	酒田市長 宛 「酒田市食育交流活動サポーター助成金」を申請するにあたり、市税の課税状況及び納付状況について調査確認することを承諾します。 住所 酒田市本町 2-2-45 氏名 酒田 みなど 生年月日 昭和●年●月●日
備考	