

国際水準GAP普及推進交付金(団体認証取得支援事業)
応募条件等チェックシート

事業実施者名:

チェック欄	チェック内容
<input type="checkbox"/>	1 事業実施期間が令和6年3月31日までであることを承知している
<input type="checkbox"/>	2 「1 認証審査」の取組について、審査費用と審査員旅費とが明確になった見積書を添付している
<input type="checkbox"/>	3 <u>応募する時点では、「認証審査」に係る申込、契約等を、まだ始めていない(事業を始めることができるのは、採択・交付決定後であることを承知している)</u>
<input type="checkbox"/>	4 法人にあっては定款及び決算書を添付している
<input type="checkbox"/>	5 その他、本事業の実施について、県から通知・指導等があった場合には、その内容に従うことに同意する

※(注)

標記「チェック内容」の条件を満たしていることが確認できた場合には「チェック欄」にチェックを入れてください。全ての欄にチェックが入った者に限り、申請することができます。