

SØKNAD OM TILSKUDD TIL SNØBRØYTING LAKSEFJORD.

Søknadsfrist 1 september

Navn:.....

Adresse:.....

Telefon nr:.....

Snøbrøyte kostnader pr sesong:.....

Brøytebehov/brøytelengde:.....

Annet:.....

Med søknaden skal lege- og likningsattest sendes.

Dato:.....

Søkers underskrift