様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

古座川町長　様

団体名

（代表者）

住所

氏名　　　　　　　　　　　印

電話番号

年度　古座川町地域ささえあい活動支援事業補助金交付申請書

古座川町地域ささえあい活動支援事業補助金の交付を受けたいので、古座川町地域ささえあい活動支援事業補助金交付要綱第６条の規定により、次のとおり申請します。

記

１　交付申請額

　　金　　　　　　　　　　円

２　添付書類

　(1) 事業計画書（様式第２号）

　(2) 補助金に係る収支予算書（様式第３号）

　(3) 参加者名簿（様式第４号）

(4) その他町長が必要と認める書類

様式第２号（第６条関係）

事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 活動拠点の場所  （所在地） |  |
| 事業の目的 |  |
| 実施予定内容  及び時間 |  |
| 実施予定日時 |  |
| 年間実施予定回数 |  |
| １回当たりの  参加人数見込み |  |
| 備考 | |

様式第３号（第６条、第８条関係）

補助金に係る収支予算書

団体名

（収入の部）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 金　額（円） | 内　訳　等 |
| 古座川町地域ささえあい活動支援事業補助金 |  |  |
| 合　計 |  |  |

（支出の部）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 金　額（円） | 内　訳　等 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |

様式第４号（第６条、第10条関係）

参加者名簿

（　　　　年　　月　　日現在）

団体名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | 生年月日 | ６５歳以上の方に「○」 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| １０ |  |  |  |
| １１ |  |  |  |
| １２ |  |  |  |
| １３ |  |  |  |
| １４ |  |  |  |
| １５ |  |  |  |
| １６ |  |  |  |
| １７ |  |  |  |
| １８ |  |  |  |
| １９ |  |  |  |
| ２０ |  |  |  |
| ２１ |  |  |  |
| ２２ |  |  |  |
| ２３ |  |  |  |
| ２４ |  |  |  |
| ２５ |  |  |  |

※　行が足りない場合は、この用紙を複写して使用してください。