別記

様式第１号（第６条関係）

補助金交付申請書

年　　　月　　　日

（宛先）佐倉市長

住所（所在地）

申請者

　　　　氏名（団体名及び代表者名）

　佐倉市地域介護予防活動支援事業補助金の交付を受けたいので、佐倉市補助金等の交付に関する規則第３条第１項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助年度 | | 令和６年度 |
| 補助を申請する事業の概要等 | 名　称 |  |
| 目的・内容 |  |
| 目標とする活動値 |  |
| 目標とする成果 |  |
| 経費所要総額 | | 円 |
| 交付申請額 | | 円 |
| 着手及び完了予定  年月日 | | 着手年月日　　　　　　　年　　　　月　　　　日  完了予定年月日　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 添付書類 | | １　団体概要書  ２　参加者名簿  ３　活動計画書  ４　収支予算書  ５　活動場所位置図  ６　見積書（保険料又は備品購入がある場合）  ７　会場規約等利用料金がわかるもの（会場使用料がある場合）  ８　その他市長が必要と認めるもの |