

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）

佐倉市認知症地域支援・ケア向上事業推進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 7 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 事業計画書 3 収支予算書 4 見積書（保険料又は備品購入がある場合） 5 会場規約等利用料金がわかる書類（会場使用料がある場合） 6 定款、規則、会則等またはそれに準ずる物 7 その他市長が必要と認めるもの