

記入例

様式第1号（第6条関係）

補助金交付申請書

（宛先）佐倉市長

住所（所在地）

申請者 **佐倉市〇〇町△△-△**

氏名（団体名及び代表者名）

さくらハッスル友の会 佐倉 太郎 

代表者個人印を押印。
（認印可）
訂正が必要な場合は、この代表者個人印を訂正印として使用します。

〇〇日

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5年度 | | |
|---------------|---|--|------------------------|
| 補助を申請する事業の概要等 | 名称 | さくらハッスル友の会 | |
| | 目的・内容 | 会員が健康を維持し、「元気で長生き」を実現するために、佐倉ふるさと体操、佐倉わくわく体操、佐倉歯ッピー体操を行う。 | |
| | 目標とする活動値 | 参加率 80%以上 | |
| | 目標とする成果 | 健康の維持、向上 | |
| 経費所要総額 | | 149,932円 | |
| 交付申請額 | | 133,932円 | |
| 着手及び完了予定年月日 | 着手年月日 | △△ | △ 月 △△ 日 |
| | 完了予定年月日 | △△ | △ 月 △△ 日 |
| 添付書類 | <ol style="list-style-type: none"> 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かかるもの（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 | | |

「算出シート」の「交付申請額」となります。