様式第１号（第５条関係）

　　年　　月　　日

　（あて先）胎内市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 団体名称 |  |
| 代表者住所 |  |
| 代表者役職　　 |  |
| 代表者氏名 |  |

胎内市合併振興基金活用事業補助金（コミュニティ支え合い型）交付申請書

　胎内市合併振興基金活用事業補助金（コミュニティ支え合い型）の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　補助事業の概要 | 　別紙「事業計画書」のとおり |
| ２　事業費 | 　　　　　　　　　　　円 |
| ３　交付申請額(補助金の額) | 　　　　　　　　　　　円 |
| ４　交付方法 | □概算払を希望する（補助金の前払を希望する）□実績払を希望する（補助金の事業実施後の支払を希望する） |
| ５　添付書類 | 添付した書類にチェックマークを入れてください。□事業計画書（別紙）□その他活動の計画が分かる書類□構成員名簿□団体の規約、会則等の写し（自治会の場合は不要）□収支予算書□その他 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者連絡先 | 住所 | 〒 |
| 氏名 | 　 | 電話 | 　 |
| E-mail |  |

別紙

事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| １　団体名 |  |
| ２　活動内容 | □庭仕事□ゴミ出し□掃除□不用品整理□調理□買物□送迎・外出付添い□洗濯□衣替え□雪かき・雪下ろし□見守り□その他 |
| ３　利用料 | □なし□あり　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ４　活動範囲 | ※「○○町内」「○○集落」等 |
| ５　活動期間 | 　　　年　　　月　～　　　　　　年　　　月 |

構成員名簿

年　　月　　日現在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 年齢 | 住所（町名・集落名のみ） |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |

（この様式は例です。構成員が分かるものであれば、この様式によらなくても差し支えありません。）

収支予算書

１　収入 　　 （単位 円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項 目 | 金　額 | 内容・算出根拠など |
| 胎内市合併振興基金活用事業補助金 |  |  |
| 助成金（自治会等の助成金） |  |  |
| 利用者負担金 |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

２　支出 　　 （単位 円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 金　額 | 内容・算出根拠など |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

※収入の合計額と支出の合計となるように記載してください。

（この様式は例です。収支の予定が分かるものであれば、この様式によらなくても差し支えありません。）

様式第３号（第９条関係）

補助金（交付・概算払）請求書

請求金額　　　　　　　金　　　　　　　円

　胎内市合併振興基金活用事業補助金（コミュニティ支え合い型）交付要綱第９条の規定により、上記のとおり請求します。

　　　　　年　　月　　日

　胎内市長　様

請　求　者

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名称 |  |
| 代表者住所 |  |
| 代表者役職 |  |
| 代表者氏名 |  |

【振込口座】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・組合金庫・農協 | 本店支店 |
| 口座種別 | １　普通２　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

※口座名義が請求者本人以外の場合、委任状の添付が必要

※補助金の振込口座の通帳写しを添付してください。

（発行責任者及び担当者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発行責任者 |  | 電話番号 |  |
| 担　当　者 |  | 電話番号 |  |

　　年　　月　　日

(あて先)胎内市長

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名称 |  |
| 代表者住所 |  |
| 代表者役職 |  |
| 代表者氏名 |  |

胎内市合併振興基金活用事業補助金（コミュニティ支え合い型）事前着手届

胎内市合併振興基金活用事業について、下記のとおり交付決定前に着手しますので届け出ます。

なお、本件について交付の決定がなされなかった場合又は申請した補助金額より減額された場合においても、異議は申し立てません。

記

１　事前着手の理由

２　着手予定年月日

令和　　年　　月　　日

委　任　状

　　　年　　月　　日

胎　内　市　長　様

（委任者） 団体名

代表者住所

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

私は、下記の者を代理人と定め、胎内市合併振興基金活用事業補助金（コミュニティ支え合い型）を受領する権限を委任します。

記

（代理人） 住　所 　胎内市

氏　名

（会計など役職がある場合は、役職も記入してください）