

① 平成30年 5月23日

千葉県シニアフィットネス習慣普及事業補助金交付申請書

(あて先) 千葉市長

②

住 所	千葉市中央区千葉港1-1
法 人 名	ちはなフィットネスクラブ店
代表者職氏名	支店長 千葉 太郎 印
連絡先(電話番号)	043-245-5169
連絡先(メールアドレス)	korei.HWS@city.chiba.lg.jp

③

平成30年度千葉県シニアフィットネス習慣普及事業補助金の交付を受けたく、千葉県補助金等交付規則第3条の規定により、次のとおり申請します。

ク ラ ブ 名	ちはなフィットネスクラブ
補助金交付申請額(B)	200,000円
添 付 書 類	④ 1 補助金所要額調書(別紙1) 2 利用者内訳書(別紙2) 3 その他市長が必要と認める書類

①日付

・コースの開始日以前の日付をご記入ください。
(例:6~7月のコースの場合⇒5月30日以前)

②申請者欄

・住所、法人及びクラブ名等をお書きの上、必ず**クラブ代表者印**を押印ください。

※代表者印でないもの(クラブ名のみの印鑑等)は不可。
※法人名・代表者職氏名は、債権者登録の内容と統一させてください。

例えば、申請書で以下のような書き方はできません。債権者登録の書き方と一致させてください。

例:債権者登録...ちはなフィットネスクラブ 支店長 千葉 太郎
申請書...ちはなスポーツ株式会社ちはなフィットネスクラブ
マネージャー 千葉 太郎

③事業年度

・この申請書で申請する事業年度を和暦で記載ください。

④クラブ名、補助金交付申請額

・クラブ名欄は、今回利用者を受け入れるクラブ名を、1つお書きください。

・交付申請額は、クラブが受ける予定の補助予定額をご記入ください。

・なお、金額は、別紙1「補助金所要額調書」及び別紙2「利用者内訳書」のB欄と一致させてください。

別紙1 補助金所要額調書

① クラブ名 ちはなフィットネスクラブ

1 補助事業	シニアフィットネス習慣普及事業補助金
2 補助対象期間	② 平成30年6月1日 ~ 平成30年7月31日
3 利用回数 (A)	③ 200回 (利用者1人あたり最大8回)
4 補助基準額	利用者1人あたり最大8,000円 (1,000円×利用回数)
5 補助金算出基礎額	④ (利用回数×利用1回あたりの補助基準額) 200回×1,000円 = 200,000円
6 補助金交付申請額 (B)	⑤ 200,000円

①フィットネスクラブ名

・今回、補助金を申請するクラブの名称をお書き下さい。

②補助対象期間

・補助対象期間は、今回補助金を申請する対象コースの期間です。

③利用回数

・利用回数は、対象者が上記期間に、補助対象の運動をするためにクラブを利用する予定回数(基本的には8回)をご記入下さい。

・もし、諸事情により対象者が8回利用できない可能性がある場合は、現時点で見込まれる利用予定回数をお書きください。

・回数は別紙2「利用者内訳書」のA欄と一致するようにしてください。

④補助額算出基礎

・補助基準額は「一人あたり最大8,000円」としてください。
(様式には初期の状態から記載されています。)

・補助額算出基礎は、③の利用回数(予定)・補助基準額を記入し、最後に掛け合わせた額をご記入ください。

(補助基準額のみ、様式には初期の状態から記載されています。)

⑤補助対象経費

・5「補助額算出基礎」で算出した総額をご記入ください。

・補助対象経費の数字は、別紙2「利用者内訳書」のB欄と一致するようにしてください。

①

クラブ名 ちはなフィットネスクラブ

②

③

④

No.	(1) 利用者氏名	(2) 利用回数	(3) 補助金交付申請額
1	千葉子	8回	8,000円
2	大賀 太郎	8回	8,000円
3	港 一郎	8回	8,000円
4	...	8回	8,000円
5		8回	8,000円
6		8回	8,000円
7		8回	8,000円
8		8回	8,000円
9		8回	8,000円
10		8回	8,000円
11		8回	8,000円
12		8回	8,000円
13		8回	8,000円
14		8回	8,000円
15	...	8回	8,000円

①フィットネスクラブ名
 ・今回、補助金を申請するクラブの名称をお書き下さい。

①対象者氏名
 ・今回、申請クラブで事業を利用予定の利用者者全員について、名前をご記載ください。
 ※左記の図ではNo.3までしか名前が入っていませんが、実際の申請書では、対象者全員分をご記載ください。

②利用回数
 ・最大8回として、各対象者の利用予定回数(基本的には8回)をご記載ください。
 ・もし、諸事情により対象者が8回利用できない可能性がある場合は、現時点で見込まれる利用予定回数をお書きください。

③補助金交付申請額
 ・補助金交付申請額は、利用者一人につき、利用1回あたり1,000円です。8回利用される場合は、利用者一人あたり1,000円×8回=8,000円です。
 利用予定回数に応じた交付申請額をご記入ください。

No.	(1) 利用者氏名	(2) 利用回数	(3) 補助金交付申請額
16	...	8回	8,000円
17		8回	8,000円
18		8回	8,000円
19		8回	8,000円
20		8回	8,000円
21		8回	8,000円
22		8回	8,000円
23		8回	8,000円
24	...	8回	8,000円
25	港 花子	8回	8,000円
26		0回	0円
27		0回	0円
28		0回	0円
29		0回	0円
30		0回	0円
③	合 計	① 200回 (A)	② 200,000円 (B)

(注) 30名以上の利用者を受け入れる場合は、上記の表を適宜追記し提出すること。

①利用回数の合計

・対象者全員の利用予定回数の総計をご記載ください。

・なお、回数は別紙1「補助金所要額調書」のA欄と一致するようにしてください。

②補助金交付申請額の合計

・利用者一人あたりの補助金交付申請額の総計をご記載ください。

・対象経費は利用1回あたり1,000円ですので、利用回数総計(A) × 1,000円 = 交付申請額総計となります。

・額は様式第1号「交付申請書」の「補助金交付申請額(B)」と一致するようにしてください。

③注意事項

・対象者が30名以上いる場合は、この別紙2を複写し、全対象者分の一覧を作成してください。