

様式第1号

令和 年 月 日

令和 年度千葉市地域見守り活動支援補助金交付申請書

(あて先) 千葉市長

団体名 _____

代表者住所 _____

申請者 代表者職氏名 _____

※代表者が手書きしない場合は記名押印してください。

連絡先電話番号 _____

連絡先電子メールアドレス
_____ @ _____

令和 年度千葉市地域見守り活動支援補助金の交付を受けたいので、
千葉市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。

補助金交付申請額	円
補助金の算出基礎	
補助事業の内容	<input type="checkbox"/> 見守り活動 <input type="checkbox"/> 助け合い活動 <input type="checkbox"/> その他、高齢者の見守りに資する活動
添付書類	・事業計画書 ・事業収支予算書 ・従事者名簿 ・拠点の図面 ・規約又は会則の写し ・その他市長が必要と認めるもの