

様式第 1 号

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 _____ 印

(※) 記名押印又は本人（代表者）が署名してください。
ただし、押印又は署名以外の方法により本人（代表者）からの申請であることを確認できる場合は記名のみで可。

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	<div><input type="checkbox"/> 見守り活動</div> <div><input type="checkbox"/> 助け合い活動</div> <div><input type="checkbox"/> その他、高齢者の見守りに資する活動</div>
添付書類	<div>・ 事業計画書 ・ 事業収支予算書</div> <div>・ 従事者名簿 ・ 拠点の図面 ・ 規約又は会則の写し</div> <div>・ その他市長が必要と認めるもの</div>