

美浜区自主企画事業（美浜区地域活性化支援事業）  
補助金交付申請書

（あて先）千葉市美浜区長

申請 団 体	団体・グループ名 住 所 代表者 職・氏名(※)	(※) 法人の場合は、記名押印してください。 法人以外でも、本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。		
	電話番号 (携帯電話)	— —	F A X	— —
		— —	電子メールアドレス	
	設立(活動開始)年月日	年 月 日	構成員数(会員数)	人
	ホームページ	無 ・ 有 【URL】		
	活動趣旨・目的			
	活動内容・実績			
助 成 実 績	(過去5年間に他団体（本市を含む）からの助成実績等がある場合に記入)			
申 請 事 業	事 業 名			
	支 援 コ ー ス	(申請する支援コースを1つ選んで○をしてください) I. 地域づくり活動支援 II. 地域拠点支援		
	共催・後援・協賛等	無 ・ 有 → 共催・後援・協賛・協力 [ ]		
	補助金交付申請額	円		
	事 業 総 経 費 (対象事業費)	[収入総額(見込み)]	円	
	[支出総額(見込み)]	円		
実施時期・期間	年 月 日	～	年 月 日	
添 付 書 類	1. 事業計画書 2. 収支予算書 3. その他区長が必要と認める書類			

\* 代表者以外の方が連絡担当者になる場合、下記もご記入ください。

連 絡 担 当 者	役 職		氏 名	
	電話番号 (携帯電話)	— —	F A X	— —
		— —	電子メールアドレス	
	住 所			