様式第１号

年　　月　　日

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	－　　－	ＦＡＸ	－　　－
	（携帯電話）	－　　－	電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	
	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区テーマ解決支援　　Ⅲ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	－　　－	ＦＡＸ	－　　－
	（携帯電話）	－　　－	電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	
	住　　所			

＊美浜区自主企画事業補助金交付要綱ならびに美浜区地域活性化支援事業に係る実施要領等の関係法令等を熟読の上申し込みます。