

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(※)	※記名押印または本人（代表者）が署名してください。 ただし、押印また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には記名のみで可。			
	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				
申請事業	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)			
	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 区テーマ活動支援 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	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			

* 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。