様式第1号（第6条関係）

年　　月　　日

香美市長　　　様

　　　申請人代表者　住所

　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　連絡先

　　　年度香美市健康づくりのための地域活動事業補助金交付申請書

　　　　年度において、下記のとおり事業を実施したいので、香美市健康づくりのための地域活動事業補助金交付要綱第６条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

補助金交付申請額　　　　　　　　　　　円

（添付書類）

１　事業計画書（別紙1）

２　会員名簿（別紙2）

別紙1

　年度　事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 活動予定日 | 　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
| 活動時間帯 |  |
| 活動場所 |  | 参加者 | 　　　人　　 |
| 実施目的及び内容 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 事業計画活動費 | 金額 | 積算内訳 |
| 　円　 | ・ |
| 　円　 | ・ |
| 　円　 | ・ |
| 　　円　 | ・ |
| 合計 | 　　円　 |  |

別紙2

年度　会員名簿

年　月　日現在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO. | 氏名 | 年齢 | 住所 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

様式第3号（第8条関係）

年　　月　　日

香美市長　　　様

　　　申請人代表者　住所

　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　連絡先

　　　年度香美市健康づくりのための地域活動事業補助金変更承認申請書

　　　　年　月　日付け　　第　　号の補助金交付決定のあった香美市健康づくりのための地域活動事業について、下記のとおり変更したいので、香美市健康づくりのための地域活動事業補助金交付要綱第８条第１項の規定により申請します。

記

１　補助事業の名称

２　変更の内容

３　変更の理由

４　変更年月日

５　添付書類

様式第5号（第10条関係）

年　　月　　日

香美市長　　　様

　　　申請人代表者　住所

　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　連絡先

　　　　　年度香美市健康づくりのための地域活動事業補助金実績報告書

　　　　年　月　日付け　　第　　号の補助金交付決定（又は補助金変更承認）に基づき、下記のとおり事業を実施したので香美市健康づくりのための地域活動事業補助金交付要綱第１０条の規定により、その実績を報告します。

記

補助金交付申請額　　　　　　　　　　　円

（添付書類）

１　事業実績書（別紙3）

２　領収書（写し）

別紙3

年度　事業実績書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 実施日 | 　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
| 活動時間帯 |  |
| 活動場所 |  | 活動回数 | 　　回　　 |
| 活動日（参加人数） |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 活動内容及び効果 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 事業実績活動費 | 金額 | 積算内訳 |
| 　円　 | ・ |
| 　円　 | ・ |
| 　円　 | ・ |
| 　　円　 | ・ |
| 合計 | 　　円　 |  |

様式第7号（第12条関係）

年　　月　　日

香美市長　　　様

　　　申請人代表者　住所

　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　連絡先

　　年度香美市健康づくりのための地域活動事業補助金請求書

　　　　年　月　日付け　　第　　号で補助金の確定通知のあった、　　　年度香美市健康づくりのための地域活動事業補助金を下記のとおり請求します。

記

請求額　　　　　　　　　　　円

上記金額の受領を、下記の金融機関の口座名義人に委任します。

住　所

代表者名

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |
| 金融機関名 | 支店名 | 預金種目 | 口座番号（７桁） |
|  |  |  |  |