

金沢市長 様

申請者 地区番号 (一)
住 所
団 体 名
役職・氏名

補助金交付申請書

金沢市補助金交付事務取扱規則第3条の規定により、下記のとおり申請します。

記

- 補助年度 令和 年度
- 補助事業名 元気いっぱい子どもコミュニティ推進事業
- 補助金申請額 金 円
- 補助事業の目的
- 補助事業の内容及び経費の配分
事業の内容(計画) 別紙1のとおり
経費の配分 別紙2のとおり
- 補助事業実施時期
着手予定 令和 年 4月 1日
完了予定 令和 年 3月31日
- 補助事業の効果
- 添付資料 収支予算書

別紙1

事業の内容(計画)

活動内容	実施予定日	会場	参加人数	
			子ども会員 高校生・大学生 大人 合計	名 名 名 名

別紙2

経費の配分

(単位:円)

事業名	補助対象経費	財源内訳	
		市補助金	自己資金等
元気いっぱい 子どもコミュニティ 推進事業			
合計			

収 支 予 算 書

(収入の部)

(単位：円)

科 目	予 算 額	備 考
市 補 助 金		
自 己 資 金 等		
計		

(支出の部)

(単位：円)

科 目	予 算 額	内 訳 (活動内容ごとに記入してください)					
報 償 費							
消 耗 品 費							
印 刷 製 本 費							
役 務 費							
使 用 料 及 び 賃 借 料							
食 糧 費							
計							

請 求 書

金 額	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

上記の金額を請求します。

上記の請求金額を次の口座に振込願います。

銀行	支店	預金	口 座 番 号									
口座名義 (カナ)												

令和 年 月 日

(あて先) 金沢市長

〒 - 住所

氏名

Tel () -

【担当者】 (上記と同一ならにチェックしてください)

氏名

Tel () -

内 訳

番号	品 名	規 格 等	単 価	数 量	単 位	金 額
1	元気いっぱい子どもコミュニティ推進事業補助金			1	式	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

課 名 青少年健全育成センター

発議番号 全銀協コード

消 費 税 額

合 計

(金沢市提出用)

団体名()

補助金申請額算定表

A	事業費用の合計金額 円	⇒	補助金申請額 (=A・Bの内、 <u>低い方の金額</u>)
B	補助金額の上限 円 (100,000円 + 60円 × 人) ※1,000円未満の端数切り捨て		

円

※算定基準となる子ども会員数(幼児+小学生+中学生)
= 年 月 日時点での「全国子ども会安全共済会」への加入人数

連絡先記入表

団体名：

代表者名：

※電話番号は、日中に連絡のとれるものを記入して下さい。		代表者以外の方が事務を担当される場合は、その方の 役職・氏名等も記入して下さい
TEL		
FAX		
E-mail		
書類等の郵送先		

※記入していただいた個人情報は当事業にのみ使用します。