

別記様式第1号（第5条関係）

名寄市地域介護予防活動支援事業補助金交付申請書

年 月 日

名寄市長 様

申請者 住 所
団体名
代表者

印

次のとおり名寄市地域介護予防活動支援事業補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 交付申請額 円
内訳 設立経費 円
運営費 円
- 2 通いの場の活動期間
年 月 日から 年 月 日
- 3 概算払 不要 ・ 要
概算払いの時期 年 月
- 4 添付書類
(1) 事業計画書（付表1）
(2) 収支予算書（付表2）
(3) その他

付表2 (第5条関係)

事業収支予算書

1 収入

(単位:円)

科 目	金 額	内 訳
市補助金		運営費
		設立経費
負担金		
その他		
合 計		

2 支出

(単位:円)

科 目	金 額	内 訳
運営費	消耗品費	
	印刷製本費	
	通信運搬費	
	保 険 料	
	会場使用料	
	そ の 他	
	小 計	
設 立 経 費		
合 計		