様式第１号(第３条関係)

大田市お買い物サポート事業補助金交付申請書

年　　月　　日

大田市長　　　　　　　　　　様

申請者　住所

氏名

電話番号

　大田市お買い物サポート事業補助金の交付を受けたいので、大田市お買い物サポート事業補助金交付要綱第３条の規定により申請します。

記

１　補助金交付申請額　　　　金　　　　　　　　　円

２　事業実施予定期間　　　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日

３　事業の概要（※査定額は記入不要）

(1)　事業費及び負担区分　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 総事業費 | 補助対象経費 | 負担区分 |
| 市補助金 | 補助事業者 |
|  |  |  |  |
| ※査定額 | 　 |  |  |

(2)　経費の内訳　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | 金額 | 補助対象額 | 説明 | ※査定額 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

４　添付書類

(1)　事業計画書（県補助金対象分は県補助金様式に準ずる）

(2)　事業の実施を証する書類（着工前写真、設計図面、見積書の写し等）

(3)　その他市長が必要と認める書類

５．同意事項

　□　市が市税等の納付状況について確認を行うことについて同意します。