様式第1号（第6条関係）

年　　月　　日

阿波市長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　所在地　（〒　　　－　　　　）

阿波市

団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

連絡先（電話番号）

いきいきシニア活動支援事業補助金交付申請書

いきいきシニア活動支援事業補助金として、下記のとおり交付を受けたいので、

阿波市いきいきシニア活動支援事業補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類

を添えて申請します。

記

１　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　円

２　団体の概要

　　設立年月日　　　　　年　　　月　　　日

　　　構成員数　　　　　　　　　　人（うち阿波市民　　　　人）

　　　規約の有無　　　有り　・　無し　※ある場合は写しを添付してください。

　　　設立目的　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

3　関係書類

（１）事業概要及び計画書　（様式第2号）

　（２）事業収支予算書　　　（様式第3号）

　（３）団体構成員名簿　（様式第4号）

（４）活動の対象地域を示す位置図

（５）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）