砂川市地域コミュニティ活動支援事業補助金交付申請書

年　　月　　日

砂　川　市　長　　様

申請者　　町内会名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話　　　－　　　　）

　砂川市地域コミュニティ活動支援事業補助金交付要綱第７条の規定により補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１　町内会加入世帯数

　　　　　年４月１日現在　　□１～10　□11～30　□31～50　□51～100

□101～200　□201～300　□301～500　□501～　　世帯

* 加入世帯数は、前年度の３月31日現在において砂川市町内会連合会で確定している世帯数とする。

２　申請する事業

　　①　事業名　　　　　　　　　　　　　　　　（ 経費 　　　　　　　円 ）

　　②　事業名　　　　　　　　　　　　　　　　（ 経費 　　　　　　　円 ）

　　③　事業名　　　　　　　　　　　　　　　　（ 経費 　　　　　　　円 ）

④　事業名　　　　　　　　　　　　　　　　（ 経費 　　　　　　　円 ）

３　自主防災組織設立支援割の適用

　　（　　あり　　・　　なし　　）　　　　　　（ 経費　　　　　　 　円 ）

４　関係書類

　　砂川市地域コミュニティ活動支援事業補助金事業計画書（別記第２号様式）