吉舎町がんばる団体支援事業補助金交付申請書

　　年　　月　　日

吉舎町自治振興連合会　会長　様

住　　　　　　　 所

団体の名称

（役職）代表者氏名　　　　　　　 　　　　　　　　　　印

令和３年度吉舎町がんばる団体支援事業補助金として，次のとおり交付してください。

1. 交　付　申　請　額　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円
2. 事　業　計　画　書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の名称 |  |
| 事業の実施地域 |  |
| 団体・サークル名 |  |
| 代表者氏名・連絡先 | 電話番号：（　　　）　　－　　　 |
| 代表者住所 | 三次市吉舎町 |
| 事業内容(期間) |  |
| 予定支出内容 |  |

注　その他参考になる資料があれば、添付してください。

1. 団体・サークル名簿

|  |  |
| --- | --- |
| 団体・サークル名 |  |
|  | 名前 | 住所 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

※行の足りない場合は、コピーして記入下さい。