

第1号様式（第7条関係）

介護予防・地域支えあい活動支援事業助成金交付申請書

葛飾区長あて

年 月 日

申請者 団体名
住 所
氏 名
連絡先

葛飾区介護予防・地域支えあい活動支援事業助成金交付要綱に基づき、助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて、下記のとおり申し込みます。

記

1 団体の活動歴

2 事業計画の内容（詳細は事業計画書に記入）

3 助成金交付申請金額 金 _____ 円

※算出基礎は、別紙事業計画書のとおり

4 添付書類 ① 事業計画書（第2号様式）
② 構成員名簿（第3号様式）
③ 団体の会則又は規約等
④ その他

事業計画書

団体名 _____

1 事業の内容

(1) 事業の名称

(2) 事業の目的

(3) 実施場所

(4) 開始（予定） _____ 年 _____ 月 _____ 日から

2 助成金交付申請金額の算出基礎

(1) 所要経費

単位：円

費 目	総 額	助成対象経費	説明（積算内訳等）
合 計			

(2) 利用者負担金その他の収入

単位：円

費 目	総 額	助成対象経費	説明（積算内訳等）
合 計			

(3) 助成金交付申請金額

単位：円

助成対象経費				助成金交付申請金額	
対象経費	金 額 a	関連収入額 b	差引額(a-b)	助成割合	金 額
施設使用料				全 額	
器具等購入費				2/3	
そ の 他					
合 計					

この用紙に書ききれない場合には、別紙に記入してください（様式は問いません）。

第3号様式（第7条関係）

構成員名簿

	氏名	住所	年齢	備考
				連絡先（ ）