

磯子区あなたの提案実現事業補助金交付申請書

平成 年 月 日

磯子区長

団体名
所在地 〒
代表者氏名

平成 年度磯子区あなたの提案実現事業について、補助金を受けたいので申請します。

事業名

補助金交付申請金額

_____ 円

【添付書類】

- (1) 役員・会員名簿（第2号様式）
- (2) 磯子区あなたの提案実現事業実施計画書（第3号様式）
- (3) 磯子区あなたの提案実現事業収支予算書（第4号様式）
- (4) 団体の規約、定款その他これらに類する書類

副申書

磯子区長

当該事業は、_____地区における地域の福祉保健の推進に資する
取組であることを副申します。

年 月 日

地区推進委員会名：

会長名：

※この書類は、横浜市市民活動推進条例第12条第4項の規定に基づき、一般の閲覧に供しなればなりません。

※書類の作成について、御不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください。

役員・会員名簿

団体名 _____

事業名	
-----	--

1 代表者氏名・連絡先等記入欄

団体の活動拠点の所在地	〒	
代表者役職名・氏名		
代表者住所	〒	
代表者 連絡先	TEL番号	
	FAX番号	
	E-mail	
団体設立年月日		

2 役員・会員氏名等記入欄（代表者以外の方についてご記入ください）

役職名	氏名	住所	連絡先（TEL等）	備考

※書類の作成について、御不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください。

磯子区あなたの提案実現事業実施計画書

団体名 _____

事業名	
-----	--

<p>事業の目的と 具体的な実施内容</p> <p>※ いつ、どこで、何を、どのように実施するか、具体的に記入してください。</p>	
--	--

（裏面へ続く）

事業名	
-----	--

実施スケジュール	日程	内容	実施場所
	年 月		
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
スイッチON 磯子 地区推進委員会との 関わり方			
次年度以降の 事業展望			
団体PR等			

※この書類は、横浜市市民活動推進条例第12条第4項の規定に基づき、一般の閲覧に供しな
ければなりません。

※書類の作成について、御不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください。

磯子区あなたの提案実現事業収支予算書

団体名 _____

事業名	
-----	--

1 収入

項目（科目）	金額	説明
平成 年度 あなたの提案実現事業補助金		磯子区役所から
収入合計		

2 支出

項目（科目）	単価	数量	計 (円)	説明
支出合計				

※この書類は、横浜市市民活動推進条例第12条第4項に基づき、一般の閲覧に供しな
 なりません。
 ※書類の作成について、御不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください。