第３号様式（第10条第２項）

　　　 年度磯子区地域福祉保健計画

「スイッチＯＮ磯子」事業補助金 交付申請書

　　　年　　月　　日

磯　子　区　長

　磯子区地域福祉保健計画「スイッチＯＮ磯子」事業補助金交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。なお、補助金の交付を受けるにあたっては、横浜市補助金等の交付に関する規則（平成17年11月30日横浜市規則第139号）及び磯子区地域福祉保健計画「スイッチＯＮ磯子」事業補助金交付要綱を遵守します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | ふりがな |  |
| 代表者氏名 |  |
| 代表者住所 |  |
| 補助金交付申請額 | 　　　　　　 　円 |

* 磯子区地域福祉保健計画「スイッチＯＮ磯子」事業補助金 内訳表　（単位：円）

（１）地域支えあい事業分（要綱第３条第１号）及び地区別取組分（要綱第３条第２号）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 事業名 | 事業支出合計額 | 備　考 |
|  | うち補助金申請額 |
| １ | 地域支えあい事業 |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
|  | 小　計 |  |  |  |

（２）地区推進組織運営費分（要綱第３条第３号）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※ | 地区推進組織運営費 |  |  |  |

［添付書類］

　・磯子区地域福祉保健計画「スイッチＯＮ磯子」事業補助金 実施計画書（第４号様式）

・磯子区地域福祉保健計画「スイッチＯＮ磯子」事業補助金 収支予算書（第５号様式）