第１号様式（第８条）

整理番号　-

**年度　横浜市依存症関連問題に取り組む民間団体活動支援事業補助金**　**交付申請書**

（宛先）横浜市長

　　　年　　　月　　　日

横浜市依存症関連問題に取り組む民間団体活動支援事業に取り組みたいので次のとおり申請します。

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月横浜市規則第139号）及び横浜市依存症関連問題に取り組む民間団体活動支援事業補助金交付要綱を遵守します。

１　申請団体

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体等の  名称 | 団体名 |  |
| 住所  (法人は事務所所在地) | 〒 |
| 代表者職名 |  |
| 代表者 |  |
| 補助金事業の連絡先 | 連絡責任者 |  |
| 連絡責任者電話番号 |  |
| 連絡責任者ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

２　補助金の交付を受けようとする事業

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 活動の対象 |  | 主な対象を１つ記入してください。  (1)アルコール　・　(2)薬物　・　(3)ギャンブル等 | | | |
| 活動種別 | 交付を受けようとする活動種別をすべて選択してください。  (1)ミーティング活動　（新規 ・　継続　年度から）  (2)普及啓発活動　（新規 ・　継続　年度から）  (3)相談活動　（新規 ・　継続　年度から）  (4)ｶﾞｲﾄﾞﾗｲﾝ情報提供活動　（新規 ・　継続　年度から） | | | | |
| 備品購入 | なし　・　　あり： | | | | |
| 補助事業 | ミーティング活動 | | 普及啓発活動 | 相談活動 | ｶﾞｲﾄﾞﾗｲﾝ情報提供活動 |
| 対象経費 | 円 | | 円 | 円 | 円 |
| 補助率 | １／２ | | １／２ | １／２ | 10／10 |
| 申請額※  （補助上限額） | **円**  （20万円） | | **円**  （20万円） | **円**  （80万円） | **円**  （８万円） |
| 申請額合計 | **円** | | | | |

※申請額は千円未満切り捨て。

３　当該事業に係る他補助金等の有無（チェック）

　国、都道府県又は市町村から当該事業に係る経費等の全部又は一部の補助等は受けていません。