

砂川市地域コミュニティ活動支援事業補助金交付申請書

年 月 日

砂川市長様

申請者 町内会名  
代表者氏名  
住 所  
(電話 ー )

砂川市地域コミュニティ活動支援事業補助金交付要綱第7条の規定により補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 町内会加入世帯数

年4月1日現在  1～10  11～30  31～50  51～100  
 101～200  201～300  301～500  501～ 世帯

※ 加入世帯数は、前年度の3月31日現在において砂川市町内会連合会で確定している世帯数とする。

2 申請する事業

- ① 事業名 \_\_\_\_\_ (経費 円)
- ② 事業名 \_\_\_\_\_ (経費 円)
- ③ 事業名 \_\_\_\_\_ (経費 円)
- ④ 事業名 \_\_\_\_\_ (経費 円)

3 自主防災組織設立支援割の適用

( あり ・ なし ) (経費 円)

4 関係書類

砂川市地域コミュニティ活動支援事業補助金事業計画書（別記第2号様式）