様式第３号(第９条関係)

　　　　年　　月　　日

高砂市長　様

所在地

団体名

代表者職氏名

高砂市民提案型地域協働推進事業「夢の代」補助金交付申請書

　　下記のとおり補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

１　補助金の名称　　　高砂市民提案型地域協働推進事業「夢の代」補助金

２　交付申請額　　　金　　　　　　　　　　円也

３　補助金交付申請理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業実施のため

４　　　　別紙のとおり

５　事業費

（単位　円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業費 | 財源内訳 | | | | 備考 |
| 市補助金 | 会費等の  自己資金 | 事業収入  等 | その他の  収入 |
|  |  |  |  |  | 着手年月日  　　　　年　　月　　日  完成予定年月日  　　　　年　　月　　日 |