

第1号様式（第3条関係）

年 月 日

（宛先） 春日井市長

〒

住 所 春日井市 _____

団体名（役職名） _____

氏 名 _____

電話番号 _____

補助金交付申請書

地域共生サロン補助金の交付を受けたいので、春日井市補助金等に関する規則第3条の規定により、次のとおり申請します。

1 補助金交付申請額 円

2 補助事業の目的

3 補助事業の内容

詳細は事業計画書のとおり

4 添付書類

(1) 事業計画書

(2) 事業費収支予算書

(3) 補助金の交付を申請しようとする団体の規約

(4) 構成員名簿

((3)(4)は初回申請時及び変更がある場合のみ提出)

記入例

【立ち上げ支援補助の場合】

初回は、活動開始日の30日前までに申請してください。

（宛先）春日井市長

住 所 〒486-8686
春日井市 鳥居松町5-44

団体名（役職名） かすがい共生サロン 会長

氏 名 春日井 一郎

押印は不要です。

電話番号 0568-●●-●●●●

補助金交付申請書

地域共生サロン補助金の交付を受けたいので、春日井市補助金等に関する規則第3条の規定により、次のとおり申請します。

1 補助金交付申請額 80,000 円

立ち上げ支援の補助金で
物品購入する目的を記入
してください。

2 補助事業の目的

【地域共生サロンの例】昔遊びや食事会を通じて多世代交流する
環境を整備する。

3 補助事業の内容

詳細は事業計画書のとおり

内容については添付の「事業計
画書」に記入してください。

4 添付書類

- (1) 事業計画書
- (2) 事業費収支予算書
- (3) 補助金の交付を申請しようとする団体の規約
- (4) 構成員名簿

（(3)(4)は初回申請時及び変更がある場合のみ提出）

記入例

【運営補助の場合】

第1号様式（第3条関係）

令和□□年◆◆月◆◆日

初活動開始日の30日前までに申請してください。

（宛先）春日井市長

〒486-8686
住 所 春日井市 鳥居松町5-44
団体名（役職名） かすがい共生サロン 会長
氏 名 春日井 一郎
電話番号 0568-●●-●●●●

押印は不要です。

補助金交付申請書

地域共生サロン補助金の交付を受けたいので、春日井市補助金等に関する規則第3条の規定により、次のとおり申請します。

- 1 補助金交付申請額 90,000 円
- 2 補助事業の目的

団体の活動の目的を記入してください。

【地域共生サロンの例】昔遊びや食事会を通じて多世代交流くすることを目的とする。一緒に遊びと食事をすることで楽しい場の提供を続ける。

- 3 補助事業の内容
詳細は事業計画書のとおり

内容については添付の「事業計画書」に記入してください。

- 4 添付書類
 - (1) 事業計画書
 - (2) 事業費収支予算書
 - (3) 補助金の交付を申請しようとする団体の規約
 - (4) 構成員名簿

（(3)(4)は初回申請時及び変更がある場合のみ提出）