

記入例

※グレーの部分をご記入ください。

別記様式第1号(第5条関係)

令和〇年〇月〇日	
大泉町長 殿	住所 _____ (団体名) _____ (代表者) 氏名 _____
補助事業等認定申請書	
次の事業について、補助事業等の認定を受けたいので、大泉町補助金等に関する規則により申請いたします。	
1 事業等の名称	大泉町高齢者等の見守りを兼ねた 移動販売事業補助金
2 総事業費	移動販売にかかる 1年間の全ての経費の見込み額 円
3 補助金等の額	120,000 円
4 事業等の概要	高齢者等の見守りを兼ねた 移動販売事業
5 着手予定年月日	令和〇年 〇月 〇日
6 完了予定年月日	令和〇年 〇月 〇日
7 添付書類	・事業計画書 ・自己負担の方法及び金額を示す書類 ・事業の目的及び効果 ・予算書等
8 備考	