第１号様式（第８条関係）

　　　年　　月　　日

（宛先）奈　良　市　長

　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　（法人その他の団体にあっては

　　　　　　 　 　主たる事務所の所在地）

　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　（法人その他の団体にあっては

　　　　　　　 　その名称、代表者の氏名）

奈良市地域こどもの生活支援強化事業補助金交付申請書

標題の補助金について交付を受けたいので、奈良市地域こどもの生活支援強化事業補助金交付要綱第８条の規定により、次のとおり申請します。

１　交付を受けようとする補助金の額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助の別(申請する内容に丸) | 運営補助 | 備品補助 |
| 月４回程度 | 月１回程度 |
| 補助の額（年間予定補助額） | 円 | 円 | 円 |

２　補助事業の開始予定日及び完了予定日

　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日

３　添付書類

(1)　団体等概要書 （第２号様式）

(2)　事業計画書 （第３号様式）

(3)　収支予算書 （第４号様式）

(4)　誓約書 （第５号様式）

(5)　個人情報保護に関する誓約書 （第６号様式）

(6)　その他市長が必要と認める書類