様式第１号（第６条関係）

**石垣市子どもの居場所づくりスタートアップ事業補助金交付申請書**

　　年　 　月 　　日

石垣市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請人）

　　　　　　　　　　団体名

代表者役職名・氏名（フリガナ）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　下記により石垣市子どもの居場所づくりスタートアップ事業補助金の交付を受けたいので、石垣市子どもの居場所づくりスタートアップ事業補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業名（居場所の名称） | 　 |
| 申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円（１，０００円未満切り捨て） |
| 事業開始予定日 | 　　　年　　　月　　　日 | 事業完了予定日 | 　年　　月　　日 |
| 関係書類 | 　□　事業計画書（様式第1号の１）　　　 |  |
| 　□　事業予算書（様式第1号の２）　 |
| 　□　団体等の規約・会則，役員名簿（任意様式） |
| 添付書類 | 　□　団体の概要や事業内容が分かる書類 |

＜団体の概要＞

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体所在地 | （〒　　　－　　　） |
| 電　話 | 　 | ＦＡＸ | 　 |
| Ｅ-Ｍail | 　　　　　　 | 構成人数 | 　　　　　　　　　　　　人 |

　※上記関係書類以外に、団体の活動内容等が分かる資料があれば添付してください。

＜交付申請書に関する問い合わせ＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者氏　名 | 　　 | 郵送先 | （〒　　　－　　　） |
| 電　話 | 　 | ＦＡＸ | 　 | Ｅ-Ｍail | 　 |