

様式第1号(第11条関係)

年度 新潟市住民主体の訪問型生活支援補助金交付申請書(兼 概算払願書)

年 月 日

(宛先)新潟市長

申請者 団体名

代表者住所 〒  
区

代表者名

電話番号

FAX番号

メールアドレス

↓代表者と担当者が異なる場合

担当者住所 〒  
区

担当者名

電話番号

FAX番号

メールアドレス

下記のとおり補助金の交付を申請します。

概算払いについては、【 別紙の理由により希望します / 希望しません 】 ←いずれかを丸で囲む

■事業費・補助金申請額

事業費(収支予算書の支出合計額) 円	補助金申請額	円
	(初年度のみ)内訳 初期費用	円
	運営経費	円

■事業計画・収支予算

別紙のとおり

■補助事業の期間

開始予定年月日 年 月 日

完了予定年月日 年 月 日

■添付書類(□にチェックを入れてください。)

事業計画書(第2号様式)

収支予算書(第3号様式)

その他必要な書類( )

※概算払いを希望する場合は概算払理由書兼予算見積兼資金計画書の提出が必要です。

