

様式第1号（第7条関係）

年 月 日

取手市長 殿

所在地（住所）

団体名

代表者氏名

印

取手市介護予防・日常生活支援総合事業補助金交付申請書

取手市介護予防・日常生活支援総合事業補助金の交付を受けたいので、取手市介護予防・日常生活支援総合事業補助金交付要綱第7条第1項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 交付申請額

円

2 添付書類

- (1) 団体概要書
- (2) 事業計画書（地域介護予防活動支援事業にあつては、活動計画書）
- (3) 収支予算書
- (4) 規則，定款，規約，会則その他これに準ずるものの写し
- (5) 団体の構成員の名簿
- (6) 前年度の活動報告書及び収支決算書の写し（補助対象事業の開始年度に設立された団体を除く。）
- (7) 事業の流れについての参考資料

団 体 概 要 書

| | |
|-----------------|---------------------------------|
| 1 団体名 | |
| 2 団体の所在地 | 〒 — |
| 3 代表者氏名 | ふりがな |
| | |
| 4 設立年月日 | 年 月 日 |
| 5 構成員の人数 | 人（うち役員 人） |
| 6 団体の目的 | |
| 7 主な活動内容 | |
| 8 主な活動実績 | |
| 9 主な活動場所 | 取手市 |
| 10 担当者氏名 連絡先 | ふりがな |
| | 氏 名 （役職 ） |
| | 住 所 〒 — |
| | 電話番号 FAX |
| | E-mail |

活動計画書

| 月 | 日 | 時間 | 活動内容 | 備考 |
|-----|---|----|------|----|
| 4月 | | | | |
| 5月 | | | | |
| 6月 | | | | |
| 7月 | | | | |
| 8月 | | | | |
| 9月 | | | | |
| 10月 | | | | |
| 11月 | | | | |
| 12月 | | | | |
| 1月 | | | | |
| 2月 | | | | |
| 3月 | | | | |

備考

- 1 地域介護予防活動支援事業に係る申請の場合は、事業計画書に代えて、この活動計画書を提出するものとする。
- 2 この様式により難しいときには、適宜補正して使用することができる。

収支予算書

1 収入

(単位：円)

| 科目 | 予算額 | 積算内訳 |
|----|-----|------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 合計 | | |

2 支出

(単位：円)

| 科目 | 予算額 | 積算内訳 |
|----|-----|------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 合計 | | |