

令和〇年〇月〇日

徳島市長 殿

住 所 徳島市〇〇町〇〇〇

団 体 名 〇〇〇〇〇〇

代表者名 会長 〇〇〇〇

### 徳島市通いの場介護予防活動支援事業補助金交付申請書

令和〇年度徳島市通いの場介護予防活動支援事業補助金の交付を受けたいので、徳島市通いの場介護予防活動支援事業補助金交付要綱第 5 条の規定により、関係書類を添えて提出します。

1 事業名	〇〇地区いきいき 100 歳体操	※通いの場の開催数に 2, 500 円を乗じて得た額又は補助対象経費の合計の低い方の額とする。(30,000 円を上限) ※新規立ち上げの場合は、立ち上げ支援補助(限度額 30,000 円又は補助対象経費の合計の低い方の額)も合計して記載する。
2 交付申請額	30,000 円	
3 実施期間	令和〇年 4 月 1 日から令和〇年 3 月 31 日まで	
4 添付資料	1 事業計画書(様式第 2 号) 2 収支計画書(様式第 3 号) 3 団体調書(様式第 4 号) 4 その他関係書類	

当団体は、下記事項を誓約します。

チェック欄 <input checked="" type="checkbox"/>	誓約事項 当団体は、営利活動、宗教活動、政治活動を主たる目的とする団体、暴力団もしくはその統制下の団体ではありません。
---	--