様式第1号(第4条関係)

年　　月　　日

　湯沢市長　様

申請者

住所

氏名

(団体の場合は団体名及び代表者氏名)

電話番号

補助金等交付申請書

　補助金等の交付を受けたいので、湯沢市補助金等に係る予算の執行の適正化に関する規則第4条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1　補助年度 |  | | | |
| 2　補助金等の名称 |  | | | |
| 3　補助対象事業等の目的 |  | | | |
| 4　補助事業等の内容 |  | | | |
| 5　補助事業等の目標（成果） |  | | | |
| 6　補助事業等の期間 | 着手予定年月日 | 年　　月　　日 | 完了予定年月日 | 年　　月　　日 |
| 7　補助金等交付申請額 | 円 | | | |
| 8　添付書類 | □　別紙1  □　別紙2  □　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | |

市税の納付状況に関する同意書

申請者記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名(カナ) |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |

　補助金の交付決定のため、湯沢市が私の市税の納付状況についての確認を行うことに同意します。

市記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 市税の滞納の有無 | 無 ・ 有 | 確認年月日 | 年　　月　　日 |

別紙１

補助金等交付申請額算出調書

(単位：円)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 補助対象経費 | 寄附金その他の収入 | 差引 | 補助上限額 | CとDを比べて少ない方 | 補助金等交付申請額 |
| A | B | (A-B)  C | D | E | F |
|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |

別紙２

事業予算書

【収入の部】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(単位：円)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科目 | 本年度予算額 |  | | | | 前年度予算額 | 差引 |
| うち補助対象 | | うち補助対象外 | |
| 内容 | 金額 | 内容 | 金額 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |  |

【支出の部】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(単位：円)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科目 | 本年度予算額 |  | | | | 前年度予算額 | 差引 |
| うち補助対象 | | うち補助対象外 | |
| 内容 | 金額 | 内容 | 金額 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |  |