様式第１号（第５条関係）

さいたま市見沼区市民活動ネットワーク事業補助金交付申請書

令和　　年　　月　　日

さいたま市見沼区長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者

　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　役職名

　　　　　　　　　　　　　　　　ﾌﾘｶﾞﾅ

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　（署 名）

※本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　令和　　年度さいたま市見沼区市民活動ネットワーク事業補助金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

１　補助対象事業名

２　補助対象事業の目的

３　交付申請額　　　　　　　　　　　円　　（　　精算払い　　・　　概算払い　　）

４　補助対象事業に係る事業計画書

５　補助対象事業に係る収入支出予算書

６　会則、規約またはそれに代わるもの

【確認欄】

* さいたま市見沼区市民活動ネットワーク事業補助金交付要綱の規定を遵守します。
* 営利目的の事業ではありません。
* 宗教的又は政治的な活動や宣伝を意図する事業ではありません。
* 区内の一部地域の住民を対象とする事業ではありません。
* さいたま市の他の補助金を受けて実施する事業ではありません。
* 公序良俗に反する事業ではありません。
* 暴力団が実施する事業ではありません。
* 会員のうちに暴力団員に該当する者はいません。
* さいたま市見沼区市民活動ネットワーク事業補助金交付要綱第２条第２項各号に該当しないか確認するため、申請書に記載されている情報を関係する官公庁等へ照会する場合があることに同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 署 名

※本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

様式第１号（第５条関係）

**記入例**

さいたま市見沼区市民活動ネットワーク事業補助金交付申請書

令和　　年　　月　　日

さいたま市見沼区長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者

　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　役職名

　　　　　　　　　　　　　　　　ﾌﾘｶﾞﾅ

必ず、代表者の方が自署してください。

（自署できない場合は記名・押印で可）

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　（署 名）

※本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

原則、精算払いとなります。

精算払いは事業完了後に、

概算払いは事業完了前に

補助金を交付します。

　令和　　年度さいたま市見沼区市民活動ネットワーク事業補助金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

１　補助対象事業名

２　補助対象事業の目的

３　交付申請額　　　　　　　　　　　円　　（　　精算払い　　・　　概算払い　　）

４　補助対象事業に係る事業計画書

５　補助対象事業に係る収入支出予算書

６　会則、規約またはそれに代わるもの

【確認欄】

* さいたま市見沼区市民活動ネットワーク事業補助金交付要綱の規定を遵守します。
* 営利目的の事業ではありません。
* 宗教的又は政治的な活動や宣伝を意図する事業ではありません。
* 区内の一部地域の住民を対象とする事業ではありません。
* さいたま市の他の補助金を受けて実施する事業ではありません。
* 公序良俗に反する事業ではありません。
* 暴力団が実施する事業ではありません。
* 会員のうちに暴力団員に該当する者はいません。
* さいたま市見沼区市民活動ネットワーク事業補助金交付要綱第２条第２項各号に該当しないか確認するため、申請書に記載されている情報を関係する官公庁等へ照会する場合があることに同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 署 名

ご確認の上、チェック・署名をお願いします。

（自署できない場合は記名・押印で可）

※本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。