

安城市市民活動補助金交付申請書

令和8年4月〇日

安城市長

代表者の手書きではない場合、
押印が必要です

所 在 地

安城市桜町18番23号

団体の名称

〇〇〇の会

代 表 者

会長 安城 太郎

(※)

(役 職)

(※) 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。

補 助 事 業 の 区 分	市民提案型スタート事業 <input checked="" type="radio"/> 1回目・2回目・3回目 市民提案型事業 (1回目・2回目) 行政協働型事業 (1回目・2回目・3回目) 協働提案型事業 (1回目・2回目)
事 業 名	〇〇〇〇〇
補 助 金 交 付 申 請 額	金 50,000 円
事 業 実 施 期 間	事業実施期間は 8月1日から2月末日までの間 で設定してください 事業実施期間 令和〇年〇月〇〇日から 令和△年〇月〇〇日まで
類似する補助金の受領の有無	有 <input checked="" type="radio"/> 無
(添付書類) <input type="checkbox"/> 実施計画書（様式第2） <input type="checkbox"/> 収支予算書（様式第3） <input type="checkbox"/> 安城市民活動センター登録証明書	

「有」の場合
補助金を受けられません