

記入例

様式第1号(第5条関係)

補助金等交付申請書

令和●年●月●日

米 原 市 長 様

主たる事務所または事業所の所在地

住所

米原市●●●●●

申請者

名称および代表者名

氏名

●●●●●

米原市補助金等交付規則第5条の規定により、次のとおり補助金等の交付を申請します。

20,000円以内

1 補助年度	年度	2 補助金等の 交付申請の額						円	
3 補助金等の 名称	米原市認知症つながるサポート事業費補助金								
4 補助事業等の 名称	米原市認知症つながるサポート事業								
5 補助事業等の 目的	認知症への理解促進や相談支援を実施し、認知症本人やその家族、専門職、地域住民が交流等を行うことで、認知症になっても地域で安心して生活ができ、地域で支え合うことができるまちづくりを目指す。								
6 補助事業等の 内容	認知症出前講座の実施、認知症カフェの開催、チームオレンジリーダー協議会の参加								
7 補助事業等の 経費所要額	予算総額 (円)	左 の 財 源 内 訳							
		区 分	市補助金	自己資金					
	35,000	金額(円)	20,000	15,000					
		割合(%)	57.1	42.9					
8 着手および完了 予定年月日	着手予定	年 月 日		完了予定					年 月 日
9 補助事業等の 効果の見込み									
10 添 付 書 類	(1) 事業計画書 (2) 収支予算書 (3) その他()								

記入例になります。
各事業所様の目的をご記載ください

市補助金の割合は2 / 3 (66.6%) 以内