様式第１号（第８条関係）

かどがわスマイル応援事業申請書

申請概要書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業申請団体の名称 |  |
| 事業申請団体の所在地 | 〒電話番号　　　　　　　　　　　 |
| 代表者の氏名 |  |
| 代表者の住所 | 〒電話番号　　　　　　　　　　　 |
| 連絡責任者の氏名 | 電話番号　　　　　　　　　　　 |
| 事業の概要 | 事業名 |  |
| 事業のテーマ |  |
| 添付書類 | □　かどがわスマイル応援事業計画書□　かどがわスマイル応援事業収支予算書□　設計図（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□　関係図面（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□　事業申請団体の運営に関する規約等□　事業申請団体の会員名簿等□　その他 |
| 補助金申請額 | 円　　　　　　　　　　　 |
| 　上記のとおり、まちづくり事業を提案しますので、かどがわスマイル応援事業補助金の交付対象として採択くださるよう申請します。年　　　月　　　日　　　 団体名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印　　門川町長　山室　浩二　様 |

かどがわスマイル応援事業申請書

事業計画書

事業申請団体名

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 提案事業の内容 |  |
| 目的及び効果 |  |
| 提案事業の実施方法 |  |
| 事業の実施に当たっての課題又は懸案事項 |  |
| 事業完了予定年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 前年度の事業概要（決算書添付） |  |

記入欄が足りない場合は、適宜追加してください。

かどがわスマイル応援事業申請書

収支予算書

事業申請団体名

提案事業名

収入の部 （単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 金額 | 備考 |
|  |  |  |
| 収入合計（Ａ） |  |  |

支出の部 （単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 金額 | 備考 |
|  |  |  |
| 支出合計（Ｂ） |  |  |

　　記入欄が足りない場合は、適宜追加してください。

　　（Ａ）と（Ｂ）の額は一致させてください。