別記第１号様式（第６条関係）

令和　年　　月　　日

　益城町長　様

団体名

代表者氏名

連絡先

令和７年度 益城町地域福祉基金助成金交付申請書

　益城町地域福祉基金助成金の交付を受けたいので、益城町地域福祉基金助成金交付要綱第６条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 団　体　名 |  |
| 団体所在地 |  |
| 団体の主な  活動内容 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 代表者住所 |  |
| 助成金交付申　請　額  （該当するものに☑） | □助成対象経費の合計額が4万円未満の事業　　　　　　　　　　　円  　　　　　　　　　　（助成対象経費の10/10以内で、3万円限度）  □助成対象経費の合計額が4万円を超える事業　　　　　　　　　円  　　　　　　　　　　（助成対象経費の3/4以内で50万円限度） |

添付書類

　　　（１）益城町地域福祉基金助成金事業活動計画書（別記第２号様式）

　　　（２）益城町地域福祉基金助成金事業収支予算書（別記第３号様式）

　　　（３）民間団体等の定款、規約、規則等

　　　（４）その他町長が必要と認める書類

町税納入状況調査承諾書

　　助成金の申請にあたり、団体の代表者である私の町税滞納の有無を調査されることを承諾します。

　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　【税務課確認】　町税の納入状況（どちらかに○）　　滞納あり　・　滞納なし