様式第1号（第4条関係）

補助金等交付申請書

〇〇年 〇月〇〇日

長浜市長 〇〇〇〇 あて

住所（所在地）長浜市〇〇町〇〇番地

氏名（名称及び代表者）

（※1）

〇〇〇〇

代表 〇〇 〇〇

長浜市補助金等交付規則第4条の規定により、次のとおり申請します。

補助年度	〇〇年度	補助事業等の名称	長浜市高齢者活躍よりあいどころ事業費補助金（運営費補助金）
補助事業等の目的及び内容		高齢者が寄り合える場所の設置し、毎週月曜日に外部の講師を招いて認知症予防教室を開催し、地域の高齢者の認知症予防を図る。 ☒ 参加者数概ね20人以上（1回当たり1,000円加算） ☐ 事業時間概ね4時間以上（1回当たり1,000円加算） ※該当する場合は ☒ をいれてください。	
補助事業等の経費所要額内訳		① $\frac{600,000 \text{円} \times 1}{2} = 300,000 \text{円}$ <small>（千円未満切り捨て）</small> <small>（千円未満切り捨て）</small> ② 補助上限額 <u>288,000円</u> 内訳 通算 $48 \text{回} \times 6,000 \text{円} = 288,000 \text{円}$ <small>※週3回を上限とする。</small> ③ ①と②のいずれか少ない額 <u>288,000円</u> <small>（交付申請額）</small>	
交付申請額		288,000円	
補助事業等の完了予定年月日		〇〇年 〇月 〇〇日	
添付書類		事業計画書 収支予算書（抄本） 完納証明書（市税の納期到来分について未納のない証明書） 事業実施場所のわかる図面（※2） 事業実施施設の概要がわかる書面（※2） （写真、配置図、平面図等） 補助申請者の概要がわかる書類（※2）	

（※1）本人（代表者）が署名しない場合は、記名押印してください。

（※2）初回のみ添付してください。