

年度 地域の茶の間支援事業補助金交付申請書(兼 概算払願書)

(週1回以上 申請上限240,000円(初年度のみ初期費用200,000円))

新潟市長

申請者 団体名	↓代表者と担当者が異なる場合
代表者住所 〒 区	担当者住所 〒 区
代表者名	担当者名
電話番号	電話番号
FAX番号	FAX番号
メールアドレス	メールアドレス

下記のとおり補助金の交付を申請します。

概算払いについては、【 別紙の理由により希望します / 希望しません 】 ←いずれかを丸で囲む

開催名		開催日	
開催場所		開催時間	
所在地	区	開催期間 (うち開催月数)	年 月～ 年 月(か月)
協力関係団体		利用者負担金	
1回ごとの参加者見込数	高齢者()人 大人()人	子ども()人	合計()人

上記の内容について、新潟市地域の茶の間支援事業実施要綱第23条の規定に基づき公表するとともに、関係機関に情報提供することを同意します。

収入科目	金額	内訳・内容
補助金(新潟市の補助金)		
利用者負担金		
助成金(自治会等の助成金)		
その他(寄付金等)		
合計		

支出科目	金額	内訳・内容
<補助対象経費>		
会場費		
ボランティア保険料※活動保険を除く		
講師謝礼		
消耗品費		
備品購入費		
光熱水費		
印刷製本費		
通信費		
その他		
小計		
<補助対象外経費>		
お茶・茶菓子・食材料費等		
その他		
小計		
合計		

