## 様式第1号(第11条関係)

## 年度 新潟市住民主体の訪問型生活支援補助金交付申請書(兼 概算払願書)

							年	月	日				
(宛先)新	潟 市 長												
申請者 団	体 名				↓代表者	と担当者が異な	る場合						
	<del>_</del>					Ŧ							
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	-							
F/	AX番号				FAX番号								
<b>x</b> -	-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 ■事業費・補助金申請額													
事業費(	収支予算書の支出合	計額)	補助	 金申請額									
		円						円					
				(初年度のみ	ナ)内訳	初期費用		円					
						運営経費		円					
■事業記 別紙 <i>の</i>	計画・収支予算 )とおり												
■補助될	事業の期間												
	定年月日	年	月	日									
	定年月日	年	月	日									
□事業 □収支 □その	書類(□にチェックを入 注計画書(第2号様式) ②予算書(第3号様式) 〕他必要な書類( 『払いを希望する場合			•	見積兼〕	) 資金計画書(	の提出が	必要で	す。				

## 概算払理由書兼予算見積兼資金計画書

## 【概算払いの理由】

		<u>年</u>										年		
		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
	補助金(市の補助金)													
収	利用者負担金													
入	その他(寄付金等)													
	当月収入計	·			-									

	_		<u>年</u>										年		
			4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
支出															
	補														
	助														
	対象														
	経														
	費														
	対象														
	象 外														
		当月支出計	-	_						_					