

様式第1号（第8関係）

長野市高齢者友愛活動事業補助金交付申請書

令和〇年〇月〇日

（宛先）長野市長

団体名 みどり友愛会
代表者住所 〒380-8512
長野市大字〇〇町1613
代表者氏名 長野 たろう
連絡先（電話）224-〇〇××

令和〇年度において、高齢者友愛活動事業を実施したいので、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

1 補助事業の種類

ふれあい交流会

声かけ訪問

2 団体の活動区域（町、区等の名称）

〇〇町

実施計画書の「4年間補助申請額B+D」と同額を記入します。

3 交付申請額 金 65,500 円

4 補助事業の完了予定年月日

令和〇年3月31日

5 添付書類

- (1) 補助事業に係る実施計画書
- (2) その他市長が必要と認める書類