様式第１号（第４条関係）

**補 助 金 交 付 申 請 書**

　　年　　月　　日

大衡村長

団体（グループ）名

　　代表者住所

代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号

　　　　　年度大衡村健康増進活動事業等補助金の交付を受けたいので、大衡村健康増進活動事業等補助金交付要綱第４条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　補助金申請額　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

（1）活動計画書（様式第２号）

　（2）会員名簿（様式第３号）

　（3）収支予算書（様式第４号）

（4）概算払請求書（概算払いを希望する場合）

　（5）その他村長が必要と認める書類

３　希望する補助金の交付方法（希望する方法に「○」をしてください。）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 概算払（事前に交付し、補助金額が確定後に精算する方法） |
|  | 精算払（活動の終了後、補助金額が確定後に交付する方法） |