

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

東かがわ市社会福祉協議会会長 殿

申請自治会等 住 所
名 称
代表者 ⑩
連絡先

「東かがわ花いっぱいまちづくり事業」補助金交付申請書

下記のとおり、事業を実施したいので「東かがわ花いっぱいまちづくり事業」交付要綱第4条の規定に基づき、補助金の交付を申請します。

記

補助事業の名称	東かがわ花いっぱいまちづくり事業
補助事業の目的	良好な環境や景観を整備し、市民はもとより本市を訪れる人に安らぎや癒し、ふれあいの場を与え「温かさと活力あるまちづくり」を推進する
交付申請額	円
実施期間	年 月 日 ～ 年 月 日
事業の効果	

※添付資料

- 1 事業計画書
- 2 現況写真
- 3 見積書
- 4 実施場所図面
- 5 団体会員名簿
- 6 自治会等の預金通帳の写し

東かがわ市社会福祉協議会会長 殿

申請自治会等 住 所
名 称
代表者
連絡先

㊟

「東かがわ花いっぱいまちづくり事業」補助金実績報告書

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた、事業が完了しましたので、要綱第6条の規定により下記のとおり報告します。

記

播種実施地	東かがわ市 番地、 番地、 番地、 番地、 番地
土地の所有者住所・氏名	住所：東かがわ市 番地
	氏名：
	住所：東かがわ市 番地
	氏名：
	住所：東かがわ市 番地
	氏名：
	住所：東かがわ市 番地
	氏名：
実施期間	
総事業費	
補助金額	

※添付資料

- 1 支払いを証する書類 2 完了写真

様式第6号（第6条関係）

年 月 日

東かがわ市社会福祉協議会会長 殿

申請者 住 所
自治会等名
代表者名 ⑩
連絡先

「東かがわ花いっぱいまちづくり事業」補助金請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた事業について、下記のとおり補助金を請求します。

記

1 補助金額 金 円

2 振込先

ふりがな	
口座名義人	
金融機関 支店名	
預金の種類	<input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 普通
口座番号	