

別記
第1号様式（第5条第1号関係）

受付番号	年度	No.
	年	月 日

(宛先) 白井市長

団体名	
所在地	
代表者名	印

白井市住民主体によるサービス・活動事業補助金申請書

白井市住民主体によるサービス・活動事業の募集要項に基づき、本申請書に関係書類を添えて提出します。

団体の概要	団体の所在地	住所 (〒 -)
		電話 Fax
		e-mail
	代表者	氏名
	*住所以下が上記所在地と同じ場合は記入不要です。	住所 (〒 -)
		電話 Fax
		e-mail
	設立年月日	年 月 日
	従事者数	人 (年 月 日現在)
		上記のうち、白井市民の人数 人
	補助事業の名称	
	事業の内容	
	訪問による生活支援	※以下のあてはまるものに○をつけてください。 掃除 洗濯 ゴミ出し 買い物 調理(片付) 庭掃除(草取り) 上記以外の取り組みで、特に力をいれているもの ()
事業を実施する地域		
利用料(利用者の自己負担額)	入会金 _____ 円 月会費 _____ 円 1回あたりの利用料 _____ 円	
年間利用者数(見込み)	人 (実人数)	
補助金申請額	活動準備 _____ 円 (初年度のみ) 運営支援 _____ 円	