別記様式第１号（第５条関係）

栃木市いきいきサロン事業補助金交付申請書

令和　　年　　月　　日

（宛先）栃木市長

　栃木市いきいきサロン事業補助金交付要綱第５条の規定により、次のとお

り申請します。

【※サロンの開設状況等、必要と認めた場合は情報提供を行います。】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者  （いきいきサロン事業を行う者） | | 住所 |  | | |
| 氏名 | （自著しない場合は、記名押印してください。） | | |
| 電話番号 |  | | |
| 補助事業の名称 | | | 栃木市いきいきサロン事業 | | |
| 補助金の名称 | | | 栃木市いきいきサロン事業補助金 | | |
| 補助金申請額 | | | 円 | | |
| 事業  計画  及び  支出  予算 | いきいきサロン事業の名称 | |  | | |
| 開催場所及び自治会 | | （自治会名　　　　　　） | | |
| 実施期間 | | 令和　年　月　日から令和　年３月３１日 | | |
| 事業内容 | | 懇談・学び・遊び・趣味・その他（　　　）  （注）該当する項目に○を付けてください。 | | |
| 参加人数 | | 人 | | |
| 支出 | | 科目 | 数量等 | 金額 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
| 合計　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | |

別記様式第１号（第５条関係）

記入例

栃木市いきいきサロン事業補助金交付申請書

令和○年○月○日

（宛先）栃木市長

　栃木市いきいきサロン事業補助金交付要綱第５条の規定により、次のとお

り申請します。

【※サロンの開設状況等、必要と認めた場合は情報提供を行います。】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者  （いきいきサロン事業を行う者） | | 住所 | **栃木市万町９－２５** | | |
| 氏名 | **福祉　太郎** | | |
| 電話番号 | **０２８２－２１－２２４４** | | |
| 補助事業の名称  いきいきサロンを実施している代表の方を記入してください。  自筆しない場合、又は印字した場合は代表者の印鑑を押印してください。 | | | 栃木市いきいきサロン事業  （※）自著しない場合は、記名押印してください。 | | |
| 補助金の名称 | | | 栃木市いきいきサロン事業補助金 | | |
| 補助金申請額 | | | **４４，０００**円 | | |
| 事業  計画  及び  支出  設備費用20,000円（初回のみ）  **＋**  実施開始から３月までの月数  　×　2,000円  予算 | いきいきサロン事業の名称 | | **とちぎあったかサロン** | | |
| 開催場所及び自治会 | | **栃木市万町９－２５　福祉太郎宅**（自治会名　**万町**　） | | |
| 実施期間 | | **令和　年○月○日**から**令和8年**3月31日 | | |
| 事業内容 | | 懇談・学び・遊び・趣味・その他（軽体操）  （注）該当する項目に○を付けてください。 | | |
| 参加人数 | | **８**人 | | |
| 支出 | | 科目 | 数量等 | 金額 |
| **飲料代** | **12カ月**分 | **２４，０００**円 |
| **設備代** |  | **２０，０００**円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
| 合計　　　　　　　　　　　**４４，０００**円　円 | | |