第1号様式(第5条関係)

令和()年()月()日

多摩市自治連合会会長 殿

団 体 名 多摩自治会

【 代表者

住 所 多摩市 関戸 6-12-1

電話番号 042(338)6892

氏 名 会長 自治連 太郎

団体名及び代表者の住所・電話番号・ 氏名を記入してください。

※管理組合の場合は、管理組合事務所 の住所・電話番号でも構いません。 ※代表者の押印は、不要です。

地域活動費助成金交

令和7年度地域活動費助成金の交付を受けたいの 請します。 助成金申請額を記入してください。 助成金の上限額は、団体の加入世帯数に応 じて異なります。ご注意ください。

加入世帯数	助成金上限額		
49 世帯以下	20,000		
50~99 世帯	22,000		
100~499 世帯	24,000		
500 世帯以上	26,000		

※ 加入世帯数は、令和7年6月11日現在で多摩市に届出の加入世帯数に基づき決定しています。

記

I 助成金申請額

24,000 F

- 2 添付書類
 - (I) 事業計画書·事業予算書(別添様式)

別添の様式に必要事項を記入してください。

(2) 令和7年度予算書の写し(各団体で作成する年間予算書の写し)

自治会・管理組合の令和7年度予算書の写しを添付してください。 詳細は、別添の添付例をご確認ください。

☑ 代表者以外の方を担当者として登録する。(下欄に担当者情報をご記入ください。)

【担当者】氏名:自治連 次郎 電話番号: 042(337)7660

住所:多摩市 関户○─○○

※ 書類の内容について確認事項が

代表者以外の方を担当者として登録される場合は、担当者 情報を必ず記入してください。

※ 代表者と担当者が同一の場合は、記入不要です。

事業名	ムンA C は の 苔 な 軟 供 し 明 十 7 声 米		
	自治会区域の草花整備に関する事業		
日 町:	自治会区域の草刈りや花植えを行い、地域の環境整備を 図る。 事業計画について、事業		
実施時期	令和7年10月下旬 <・目的・実施時期・実施 場所・実施内容を記入して ください。		
実施場所	所 自治会区域内 (多摩市○○丁目付近)		
9月中旬 会員への周知文を掲示板に貼付 実施内容 9月下旬 役員による草刈り等の道具購入 10月中旬 会員による草刈り等の実施			

事業予算書

	項目		金額	
	自治会・管理組合 予算		理組合の予算分けて記入し	2,000円
収入	多摩市自治連合会 助成金	てください。		>24,000 円
	計			26,000円
	軍手			1,000円
	ほうき・ちりとり		8,000円	
	肥料		4,000 円	
- .1.	花苗		6,000 円	
支出	活動時のお茶代		2,000円	
	草刈り用鎌		5,000円	
項目名とその金額を記入してください。項目名は、個別の品名ではなく、「清掃用具」など、丸めて記入いただ		円		
いても構いません。		26,000 円		