

第1号様式（第7条）

日付は提出の際に記入するので、空欄のまま窓口にお持ちください。

年 月 日

多摩市長 殿

団体名、役職名・代表者氏名等を記入してください。

修正液（テープ）は不可。訂正する場合は二重線を引き、押印願います。

所在地 多摩市関戸6-12-1

団体名 ○○○○

代表者名 理事者 ○○○○ 印

本人確認書類等の提出により押印の省略が可能です。

多摩市地域福祉推進事業支援金概算交付申請書

●●年度多摩市地域福祉推進事業支援金の概算交付を受けたく、多摩市地域福祉推進事業支援金交付要綱第●条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 概算交付申請金額 金 ○○○, ○○○ 円

2 支援事業の区分 家事援助サービス

3 添付書類

- (1) 事業計画書
- (2) 支援事業の効果説明書
- (3) 概算交付を必要とする理由書
- (4) 歳入歳出予算書（収支予算書）
- (5) 団体規約、役員名簿及び会員名簿
- (6) その他