

富岡市長

様

(法人又は任意団体)

申請者 住 所

名 称

代表者名 ⑩

電話番号

(個人)

申請者 住 所

氏 名 ⑩

電話番号

ふれあいの居場所づくり事業補助金交付申請書

ふれあいの居場所づくり事業補助金の交付を受けたいので、富岡市ふれあいの居場所づくり事業補助金交付要綱第6条の規定により次のとおり関係書類を添えて申請します。

ふれあいの居場所 名 称		
ふれあいの居場所 所 在 地	富岡市	番地
ふれあいの居場所 の 広 さ	m ²	
補 助 対 象 経 費	工事名又は購入物品名	支出予定額 (円)
補助金交付申請額	円	

添付書類

- ・ ふれあいの居場所づくり事業計画書 (様式第2号)
- ・ 市税等収納状況調査同意書(様式第3号)
- ・ その他市長が必要と認める書類

留意事項（第12条、第13条関係）

次のいずれかに該当する場合は、補助金の交付決定又は確定を取り消し、補助金の返還を命ずる場合がありますので御注意ください。

- (1) 富岡市ふれあいの居場所づくり事業補助金交付要綱に規定する要件に該当しなくなったとき。
- (2) 補助金の交付決定の内容又はこれに付した条件に違反したとき。
- (3) 偽りその他不正の手段により補助金の交付決定を受けたとき。
- (4) 補助金の交付決定を受けた年度内にふれあいの居場所が立ち上がらなかったとき。

様式第2号(第6条関係)

ふれあいの居場所づくり事業計画書

開始(予定)年月日	年 月 日	
運 営 人 数	人	
運 営 方 法	運 営 日	
	運 営 資 金	
	最大利用人数	
	利用者負担	
	運 営 内 容	

富岡市長

様

(法人又は任意団体)

申請者 住 所

名 称

代表者名

㊟

電話番号

(個人)

申請者 住 所

氏 名

㊟

電話番号

市税等収納状況調査同意書

富岡市ふれあいの居場所づくり事業補助金の交付申請に当たり、私の下記調査事項について、関係機関に調査、照会及び閲覧することに同意します。

記

調 査 事 項	確認欄
市税、国民健康保険税等を滞納していないこと。	