

様式第 1 号（第 8 条関係）

年 月 日

佐渡市長 様

申請者 住所  
氏名

メールアドレス

（団体の場合は、団体名称及び代表者名）

年度地域活動団体等交流事業補助金交付申請書

年度地域活動団体等交流事業について、補助金 円を交付されるよう、佐渡市地域活動団体等交流事業補助金交付要綱第 8 条の規定により、次の関係書類を添えて申請します。

|                                                                                                                                                               |    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
| 補助事業の名称                                                                                                                                                       |    |  |
| 補助事業の目的、内容及びその効果                                                                                                                                              |    |  |
| 補助事業経費所要額                                                                                                                                                     |    |  |
| 補助金交付申請額                                                                                                                                                      |    |  |
| 補助事業の着手及び完了予定年月日                                                                                                                                              | 着手 |  |
|                                                                                                                                                               | 完了 |  |
| 添付書類<br>(1) 団体の会則又は活動内容が分かる書類<br>(2) 事業計画書<br>(3) 収支予算書（又はこれに代わる書類）<br>(4) 参加者名簿<br>(5) イベント交流（派遣）の場合は相手地域からの招待状等（又はこれに代わる書類）<br>(5) 前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類 |    |  |

※ メールアドレスをご記入いただいた場合は、補助金交付額確定後の交付請求書をメール提出することが可能です。

様式第 2 号（第 8 条関係）

誓約書

当社（個人である場合は「私」、団体である場合は「当団体」）は、補助金の交付を申請するに当たり、現在下記要件の全てを満たしており、補助事業実施期間及び補助事業終了後の 5 年間についても、これを維持することを誓約いたします。

この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることになっても異議は一切申し立てません。

記

- 1 補助事業を適正かつ確実に実施できること。
- 2 佐渡市暴力団排除条例第 2 条第 1 号の暴力団又は第 2 号の暴力団員に該当しないこと。
- 3 佐渡市地域活動団体等交流事業補助金交付要綱別表第 2 に掲げる措置要件に該当し、同表の交付停止期間を経過していない者でないこと。

年 月 日

佐渡市長 様

申請者

住所

氏名

（団体の場合は団体名及び代表者名）

※ 自署又は記名押印