

年 月 日

佐渡市長 様

申請者 住所

氏名

（団体の場合は、団体名称及び代表者名）

年度大学と地域が連携した地域づくり応援事業補助金交付申請書

年度大学と地域が連携した地域づくり応援事業について、補助金を交付されるよう、大学と地域が連携した地域づくり応援事業補助金交付要綱第9条の規定により、次の関係書類を添えて申請します。

|  |                          |
|--|--------------------------|
| 対象事業区分<br>(いずれかに○)   | 地域づくり応援事業 ・ 調査研究事業       |
| 補助事業の名称  |                          |
| 大学等の名称及びグループ名  |                          |
| 補助対象経費所要額  |                          |
| 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) 年 月 日<br>(完了) 年 月 日 |
| 添付書類<br>(1) 活動計画書（様式第2号）<br>(2) 収支予算書（様式第3号）<br>(3) 誓約書（別紙）<br>(4) 参加者名簿（任意様式）<br>(5) その他市長が必要と認める書類 |                          |

※ 補助金交付申請額は、千円未満の端数を切り捨てた額としてください。

別紙（様式第1号関係）

## 誓約書

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 大学と地域が連携した地域づくり応援事業補助金交付要綱別表第1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