様式第１号（第５条関係）

　　年　　月　　日

　（宛先）

　岩国市長　様

申請者　　団体名

主たる事務所の所在地

代表者

電話番号

岩国市中学校部活動地域移行実証事業費補助金交付申請書

　岩国市中学校部活動地域移行実証事業費補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 交付申請額（ＡからＥの合計額）※ただし、上限額（20万円）を超える場合は、申請額は上限額になります。 | 　　　　　円 |
| 【対象経費の内訳】 |  |
| 事務費（６万円）･･･Ａ | 円 |
| 会場使用料の２分の１の額･･･Ｂ | 円 |
| 大会等参加費の２分の１の額･･･Ｃ | 円 |
| 指導者研修等参加費の２分の１の額･･･Ｄ | 円 |
| 備品消耗品費及び印刷製本費（５万円まで）･･･Ｅ | 円 |

添付書類

　⑴　収支予算書（実証事業用）（様式第２号）

　⑵　その他

（注）

１　「団体名」、「代表者名」、「交付決定額」及び「交付額」は、ホームページ等により公表します。

２　提出された書類等については、原則として情報公開の対象となります。

本件責任者氏名

本件担当者氏名

連絡先