様式第５号

|  |  |
| --- | --- |
| 令和　　　年　　　月　　　日  　　薩摩川内市長　　　　様  申請者　　住　　所  団 体 名  代表者名  電話番号 | |
|  |  |
| 薩摩川内市誕生２０周年記念市民協働事業補助金交付申請書  　令和６年度における薩摩川内市誕生２０周年記念市民協働事業補助金の交付を受けたいので、薩摩川内市補助金等交付規則第５条の規定に基づき、下記のとおり申請します。  記  １　交付申請額　　　　　　　　　　　　　円  ２　添付書類  　(１)　事業計画書  　(２)　収支予算書（予算内訳書含）  　(３)　その他 | |