様式第１号（第６条関係）

|  |
| --- |
| 令和　　　年　　　月　　　日  　　薩摩川内市長　　　　様  申込者 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申込書  　令和　　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について、下記のとおり申し込みます。  　なお、所定の審査の結果、不採択となった場合であっても、薩摩川内市及び関係機関に対する不服の申立て等は一切行いません。  記  添付書類  　(１)　事業計画書  　(２)　収支予算書（収支予算内訳書含む）  　(３)　団体の概要が分かる資料  (４)　団体構成員名簿  　(５)　事業の内容が分かる資料 |