様式第１号-１（第４条関係）

補助金交付申請書

　　年　　月　　日

神 戸 市 長　宛

住所

名称

代表者

エイズ・性感染症の予防・啓発等の推進事業に対する　　　　　年度の補助金を下記により申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助事業の名称 |  | |
| 目的及び内容 |  | |
| 補助事業の期間 | 着手予定年月日 | 年　　月　　日 |
| 完了予定年月日 | 年　　月　　日 |
| 補助金の申請額 | 円 | |
| 添付書類 | ・事業計画書(様式第１号-２)  ・収支予算書(様式第１号-３) | |

様式第１号-２（第４条関係）

事　業　計　画　書

|  |  |
| --- | --- |
| 実施団体 |  |
| 事業名 |  |
| スタッフ(従事者) | 代表者名  副代表者名  会計者名 |
| TEL/FAX |  |
| E-mail |  |
| ホームページURL |  |
| 事業の目的  （目的がどれだけ達成されたかを　評価するための具体的な目標） |  |
| 実施期間 |  |
| 実施内容  (開催日・開催場所・対象人数・具体的な活動内容等)  ※申請事業の目的を達成するために実施する内容を具体的にお書きください。 |  |
| 団体の強み、得意分野、オリジナリティ |  |
| その他 | ・神戸市の事業への参加や協力について |

団体に関する資料の提出もお願いいたします。任意提出：規約、定款、パンフレット等

様式第１号-３（第４条関係）

　　収　支　予　算　書

記入日　　　　　　年　　　月　　　日

団体名

会計者

1.収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　　　目 | 予　算　額 | 摘　　要 |
| 補助金 | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 計 | (イ)　 円 |  |

2.支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　　　目 | 予　算　額 | 摘　　要 |
| ①謝礼金 | 円 |  |
| ②交通費 | 円 |  |
| ③備品 | 円 |  |
| ④消耗品 | 円 |  |
| ⑤使用料・賃借料 | 円 |  |
| ⑥その他 | 円 |  |
| 計 | (ロ)　　　　　　　　　　　 円 |  |

※収支の計は、それぞれ一致する。((イ) ＝(ロ))