

様式第 1 号

年 月 日

中之条町長 様

申請者（同窓会代表者）

住所

氏名

連絡先

中之条町同窓会支援事業補助金交付申請書

中之条町同窓会支援事業補助金交付要綱第 6 条の規定により、補助金の交付を申請します。

記

1. 同窓会の名称	
2. 開催日	年 月 日 ()
3. 開催方法及び会場	<input type="checkbox"/> 対面開催 会場住所：中之条町大字 会場名称： <input type="checkbox"/> オンライン開催
4. 交付申請額	円
5. 出席予定者数	うち独身者 名 名 うち町外者 名 うち町内者 名
6. 添付書類	(1) 出席予定者名簿 (2) 収支予算書 (3) その他（開催案内文書等）

※提出していただいた個人情報、厳重に管理し、本事業以外の目的では使用いたしません。

(1) 出席予定者名簿

No.

No.	氏 名	年 齢	既婚・未婚	現在の居住地	備考
例	中之条 裕	25	既・未	横浜市	
1			既・未		
2			既・未		
3			既・未		
4			既・未		
5			既・未		
6			既・未		
7			既・未		
8			既・未		
9			既・未		
10			既・未		
11			既・未		
12			既・未		
13			既・未		
14			既・未		
15			既・未		
16			既・未		
17			既・未		
18			既・未		
19			既・未		
20			既・未		

(2) 収支予算書

収 入

(単位：円)

項 目	金 額	備 考
会 費		人 × 円
補 助 金		中之条町より
合 計 (A)		

支 出

(単位：円)

項 目	金 額	備 考
合 計 (B)		

収入金額 (A) _____ 円 — 支出金額 (B) _____ 円 = 0 円