**様式第４号（第７条関係）**

**鹿沼市高齢者生きがい支援事業補助金交付申請書**

**年　　月　　日**

**鹿沼市長　宛**

|  |  |
| --- | --- |
| **申請者** | **住所** |
| **団体名等** |
| **代表者**  **役職名** |
| **氏　名　　　　　　　　　　　印** |
| **電話番号** |

**鹿沼市高齢者生きがい支援事業補助金の交付を受けたいので、鹿沼市補助金等の交付に関する規則第８条の規定により次のとおり申請します。なお、申請に当たり、同規則及び鹿沼市高齢者生きがい支援事業補助金交付要領を遵守する旨を申し添えます。**

|  |  |
| --- | --- |
| **補助事業の実施期間** | **年　　月　　日から**  **年　　月　　日まで** |
| **交付申請額** | **円** |
| **添付書類** | **・鹿沼市高齢者生きがい支援事業実施計画書（様式第５号）**  **・鹿沼市高齢者生きがい支援事業収支予算書（様式第６号）** |
| **備考** |  |

**（注意事項）**

**１　「補助事業の実施期間」は、同一年度内の期間を記載してください。年度**

**をまたいで補助事業を実施することはできません。**

**２　「添付書類」の欄に記載のない資料を添付した場合は、余白に資料の名称**

**を記入してください。**

**※事務処理欄（申請者は、記入しないでください。）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **受領日** | **決定日** | **通知日** | **検査日** | **請求日** | **支払日** | **【着手前申請型】**  **番号：** |
| **／** | **／** | **／** | **／** | **／** | **／** |