（様式第１号）

年　　月　　日

茨城県知事　大井川　和彦　殿

団体名

所在地

（フリガナ）

代表者氏名

令和　年度茨城県提案型共助社会づくり支援事業助成金交付申請書

下記のとおり令和　年度茨城県提案型共助社会づくり支援事業に係る社会貢献事業への助成金の交付を申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業の名称 | |  | | | | | | | | |
| 助成事業に要する経費  （総事業費） | | 千円 | | | | | | | | |
| 事業の分野（該当の分野1つに○をしてください。該当する分野が複数ある場合は、主要な分野１つに○を付けてください。） | | | | | | | | | | |
|  | 見守り、声掛け | | |  | 居場所づくり | |  | | 移動困難者の支援 | |
|  | 子育て支援 | | |  | 貧困対策 | |  | | 防災対策 | |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 事業の対象者（該当の対象者全てに○をしてください。） | | | | | | | | | | |
|  | 高齢者 | | |  | | 障害者 | |  | | 子ども |
|  | 子育て中の親 | | |  | | 貧困者 | |  | | 地域住民全般 |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 事業実施区域 | |  | １市町村を区域 | | | | | | | |
|  | 広域又は全県を区域 | | | | | | | |
| 助成事業実施期間 | | 交付決定日～　令和　年　　月　　日 | | | | | | | | |
| 助成事業継続予定年数 | | 年間 | | | | | | | | |
| 助成金の振込先 | | 銀行　　　　　　　　支店  　預金種別　　普通・当座　　　口座番号  口座名義 | | | | | | | | |