

別記様式第1号（第5条関係）

年 月 日

精華町長 様

団体名
 代表者住所
 代表者役職
 代表者氏名

精華町地域協働活動支援交付金交付申請書

年度精華町地域協働活動支援交付金について、関係書類を添えて、次のとおり交付を申請します。なお、この申請書及び関係書類に記載している内容は、全て事実と相違ないことを誓約します。

1. 交付申請額 金 円

2. 団体の概要

団体所在地	(〒 —)		
電話番号		FAX	
PCメールアドレス		構成人数	

3. 交付申請に関する連絡先 ※代表者と同じ場合は記入不要

担当者	ふりがな			
	氏名			
書類送付先住所	(〒 —)			
電話番号		FAX		
PCメールアドレス				

別記様式第3号（第7条関係）

年 月 日

精華町長 様

団体名

代表者氏名

精華町地域協働活動支援交付金に係る事業計画変更承認申請書

年 月 日付け 号により交付の決定を受けた精華町地域協働活動支援交付金について、次のとおり変更したいので、関係書類を添えて申請します。

1 変更理由

2 変更内容

変更前	変更後

別記様式第5号（第8条関係）

年 月 日

精華町長 様

団体名

代表者氏名

精華町地域協働活動支援交付金実績報告書

年 月 日付け 号により交付の決定を受けた精華町地域協働活動支援交付金について、事業が完了したので関係書類を添えて報告します。

別記様式第7号（第10条関係）

年 月 日

精華町長 様

団体名
代表者氏名

精華町地域協働活動支援交付金交付請求書

年 月 日付け 号で確定通知を受けた精華町地域協働活動支援交付金について、次のとおり請求します。

1. 請求額 金 円

2. 振込先

金融機関名	銀行 農協 信用金庫	支店名	支店 出張所
預金種別	普通 ・ 当座		
口座番号			
フリガナ			
口座名義			

<振込先名義が代表者と異なる場合>

※上記金額の受領については、 _____ に委任します。

年 月 日

精華町長 様

団体名
代表者氏名

精華町地域協働活動支援交付金概算払請求書

年 月 日付け 号で交付決定を受けた精華町地域協働活動支援交付金について、次のとおり請求します。なお、交付金確定額が概算払額を下回った場合、その超過額について、町の指示のもと遅滞なく返還することを誓約します。

1. 請求額 金 _____ 円

2. 概算払が必要な理由（以下の□欄にチェックを入れてください）

<input type="checkbox"/> 当団体は財政基盤が脆弱であり、事業実施に必要な立替財源を有しないことから、概算払を受けなければ事業実施が出来ないため。 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）

3. 振込先

金融機関名	銀行 農協 信用金庫	支店名	支店 出張所
預金種別	普通 ・ 当座		
口座番号			
フリガナ			
口座名義			

<振込先名義が代表者と異なる場合>

※上記金額の受領については、 _____ に委任します。