

様式第1号（第7条関係）

池田市公益活動助成金交付申請書
（活動支援コース）

提出日を記入

年 月 日

（宛先）池田市長

申請者 住所（所在地） 〒

個人又は団体名

代表者氏名

印

（電話番号）

年度において池田市公益活動助成金の交付を受けたいので、池田市公益活動助成金交付要綱第7条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

申請の上限は、助成対象経費の3分の2以内で5万円以内です。

1 事業名称

2 交付申請額

下表の③の金額

円（千円未満切捨て）

3 経費の配分等

助成対象事業に係る総支出額	助成対象額	経費の負担区分			備考
		助成金額	自己負担	助成対象事業に係る収入	
① 千円	② 千円	③ 千円	④ 千円	⑤ 千円	
様式第3号 ⑦の金額	様式第3号 ⑧の金額	交付要綱第5 条により算出	(②-③)	他の補助金や 事業収入など	

4 事業期間

年 月 日 ~ 年 月 日

摘要

担当者が代表者と異なる場合担当者の連絡先等記載ください。

令和4年4月1日から令和5年3月31日までの間で設定します。