

【記載例】

様式第1号(第7条第1項関係)

(表)

令和●年●月●日

銚子市長 越川 信一 様

申請者 住 所 銚子市●●町●●番地
氏 名 銚子 太郎
電話番号 ●●-●●●●

〔法人等にあたっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の職・氏名〕

銚子市子ども食堂支援補助金交付申請書

銚子市子ども食堂支援補助金の交付を受けたいので、銚子市子ども食堂支援補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。

子ども食堂の名称	ちょうし食堂
交付申請額	120,000円
開催期間	令和●年●月●日から 令和●年3月20日まで(見込み)
開催場所	銚子市●●町●●番地
受入可能人数 ※最低10人以上	1回当たり ●●人(うち、子ども●●人)
責任者	銚子 太郎
<input checked="" type="checkbox"/> 国、他の地方公共団体、特定非営利法人その他の団体から補助金と同等の運営費に係る給付を受けていません。	
添付書類	(1) 事業計画書(別記様式第2号) (2) 事業収支予算書(別記様式第3号) (3) 消費税等仕入控除税額確認書(別記様式第4号) (4) 団体の場合にあつては、その規約又はこれに類するもの (5) その他市長が必要と認める書類

(裏)

市税等納付状況確認同意書

銚子市こども食堂支援補助金の申請にあたり、私（当法人）の市税等の納付状況について銚子市が確認することに同意します。

令和●年●月●日

住 所 銚子市●●町●●番地

氏 名 銚子 太郎

生年月日 昭和●●年●月●日

〔法人等にあたっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の職・氏名〕

銚子市長 越川 信一 様

※確認処理欄（この欄には記入しないでください。）

債権管理室長 様

子育て支援課長

銚子市こども食堂支援補助金の交付に必要なため、上記の者について、銚子市に納付すべき市税等の納付状況を照会します。

上記の者については、市税等の未納が ない ことを確認しました。

ある

年 月 日 確認者