

様式第 1 号(第 3 条関係)

年度補助金交付申請書											
年 月 日											
住所又は所在地											
交付申請者											
氏名又は名称及び代表者氏名											
島本町長 様											
		補助金		交付申請書							
		負担金									
		助成金									
	金 額	千	百	拾	万	千	百	拾	円	一	
た だ し											
下記理由書により						補助金 負担金 助成金		交付願いたく申請いたします。			
理由書											

様式第2号（第6条関係）

事業計画書

1 申請団体の状況

団 体 名		設立年月日	年 月 日
代 表 者	(氏名) (住所)	(電話番号)	
補助対象事業 の 担 当 者	(氏名) (住所)	(電話番号)	
主な活動内容			
会 員 数 (申請日時点)	総数_____人 (内訳)・町内在住の人数 (____) 人 ・町内在住の障害者及びその家族の人数 (____) 人		

2 補助対象事業の状況

事 業 名				
事 業 区 分	※次のうち、いずれか1つの番号を○で囲むこと。 1 ピアサポート 2 災害対策 3 見守り 4 社会参加 5 ボランティア養成 6 理解促進 7 療育・スポーツ等 8 その他			
事業の目的				
事業の対象者				
事業の内容				
周知(募集)方法				
実施場所				
実施時期・回数	(時期)		(回数)	
参加予定者数	総数_____人 (※複数回実施の場合：1回当たり平均_____人) (内訳)・障害者 _____割 (※うち会員____割) ・家族 _____割 (※うち会員____割) ・その他地域住民等 _____割 (※うち会員____割)			

※補助対象事業が複数ある場合は、上の表を追加し、事業ごとに状況を記載すること。

※参加予定者数欄には、可能な範囲で参加者の内訳割合を記載すること。また、複数回実施する場合は、総数は延べ人数を記載し、1回当たりの平均人数も記載すること。

様式第3号（第6条関係）

収支予算書

1 収入

区分		金額	明細
町補助金 A			障害者自発的活動支援事業補助金
その他の収入	団体の自己資金		
	参加者負担（参加費等）		
	寄付金		
	その他（ ）		
	その他（ ）		
（その他収入・小計） B			
収入合計 C （A + B）			

2 支出

区分		金額	明細
補助対象経費	報償費		
	旅費		
	消耗品費		
	印刷製本費		
	通信運搬費		
	使用料及び賃借料		
	備品購入費		
	その他（ ）		
（補助対象経費・小計） D			
対象外経費			
（対象外経費・小計） E			
支出合計 F （D + E）			

3 補助金計算表

区分	金額	備考
①補助対象基本額		Dの金額とF－Bの金額のうちいずれか低い方の金額
②補助限度額	50,000	
③補助金交付申請額		①と②のうちいずれか低い方の金額（千円未満の端数切捨て）※Aと同額となる。

※補助対象事業が複数ある場合は、その他収入、補助対象経費、対象外経費の各明細欄又は別紙に事業ごとの内訳を記載すること。