

島本町公募型公益活動支援事業審査申込書

島本町長 様

団 体 名  
所 在 地  
代表者氏名

年度島本町公募型公益活動支援事業補助金に係る補助対象事業の選定を受けたいので、島本町公募型公益活動支援事業補助金交付要綱第8条の規定により、下記のとおり申し込みます。

また、提出した書類は、同要綱第17条の規定により公表されることに同意します。

なお、申込みに当たり、当団体及び当団体の構成員は、島本町暴力団排除条例第2条に規定する暴力団、暴力団員又は暴力団密接関係者に該当しないことを誓約します。必要がある場合には、島本町が求める必要な情報及び資料（役員名簿等）を速やかに提出するとともに、島本町において当該情報等を大阪府警察本部又は高槻警察署に提供し、意見を聴くことに同意します。

記

テ ー マ	
実施予定事業名	
総 事 業 費	円
補助金見込額	円
申 出 事 項 (内容を確認したら□にチェックしてください。)	<input type="checkbox"/> 島本町公募型公益活動支援事業補助金交付要綱をはじめ、関係法令を順守します。 <input type="checkbox"/> 申込みの内容に虚偽等はありません。また、虚偽等があった場合、補助金の交付等を取り消されることに不服を申し立てません。

- (添付書類) (1) 団体概要調書  
 (2) 事業計画書  
 (3) 収支予算書  
 (4) 団体の定款、規約、会則等の写し  
 (5) 前年度の活動実績がある場合にあっては、その決算書  
 (6) その他 ( )