

年 月 日

地域がつなぐ結婚支援事業助成金交付申請書

新見市結婚推進協議会長 様

申請者

住 所

団体名

代表者

印

| | | | | |
|------------------------------------|----|---------------|--|-----------------|
| 事業の名称 | | | | |
| 事業実施日 (期間) | | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | |
| 事業費見込額 | | 円 | | |
| 助成金見込額 | | 円 | | |
| ※市内在住在勤の参加独身者数 × 2,000円(上限50,000円) | | | | |
| 参加 予定 独身者 | 男性 | 人 | <input type="checkbox"/> 公募 <input type="checkbox"/> 非公募() ※非公募の場合は対象者を記載してください。 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 市内在住または在勤の者に限る。 <input type="checkbox"/> 住所制限はしない。 | |
| | 女性 | 人 | <input type="checkbox"/> 公募 <input type="checkbox"/> 非公募() ※非公募の場合は対象者を記載してください。 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 市内在住または在勤の者に限る。 <input type="checkbox"/> 住所制限はしない。 | |
| 収支 予算書 | 項目 | | 金額 | 備考 |
| | 収入 | 助成金 | | 地域がつなぐ結婚支援事業助成金 |
| | | 参加費 | | |
| | | | | |
| | | 合計 | | |
| | 支出 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 合計 | | | | |

※事業内容のわかる計画書(任意様式)を添付してください。

年 月 日

地域がつなぐ結婚支援事業助成金実績報告書

新見市結婚推進協議会長 様

申請者

住 所
団体名
代表者

(印)

| | | | | |
|------------------------------------|--------|---------------|-----------------------------|-----------------|
| 事業の名称 | | | | |
| 事業実施日 (期間) | | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | |
| 事業費 | | 円 | | |
| 助成金額 | | 円 | | |
| ※市内在住在勤の参加独身者数 × 2,000円(上限50,000円) | | | | |
| 参加 独身者 | 男性 | 人 | うち 市内在住者 人 市外在住かつ市内在勤者 人 | |
| | 女性 | 人 | うち 市内在住者 人 市外在住かつ市内在勤者 人 | |
| | 成立カップル | | 組 | |
| 収支 決算書 | 項目 | | 金額 | 備考 |
| | 収入 | 助成金 | | 地域がつなぐ結婚支援事業助成金 |
| | | 参加費 | | |
| | | | | |
| | | 合計 | | |
| | 支出 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 合計 | | | | |

※領収書の写し、実施状況のわかる写真、その他参考資料を添付してください。