

平成 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。

平成 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

㊟

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。