様式第５号（第９条関係）

伊賀市地域活動支援事業補助金交付申請書

年　　月　　日

　　　伊賀市長　　　　　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

連絡先（電話）

法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名

　　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で採択の決定を受けました事業を実施したいので、補助金を交付されたく伊賀市地域活動支援事業補助金交付要綱第９条の規定により、下記のとおり申請します｡

記

　１　補助金交付申請額　　　　　金　　　　　　　　　　　円

　２　活動の目的

　３　活動の内容

　４　活動の実施計画

　５　活動の完了予定年月日

　６　関係書類