

様式第 1 号

仙台市自死遺族等に対する支援事業補助金交付申請書

年 月 日

(あて先) 仙 台 市 長

申請者の住所又は所在地

申請者の氏名又は名称

標記の補助金の交付を受けたいので、仙台市補助金等交付規則第 3 条及び仙台市自死遺族等に対する支援事業補助金交付要綱第 5 条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 補助事業の名称及び概要	
2 補助事業費	
3 補助金交付申請額	金 円
4 市税納付義務の有無	有 ・ 無
5 添付書類	1 事業計画書 (様式第 1 - 1 号) 2 収支予算書 (様式第 1 - 2 号) 3 会則等団体の概要がわかる資料 4 市税納付状況調査申請書 (様式第 1 - 3 号) 又は市税の滞納がないことの証明書 (市税納付義務が有の場合) 5 誓約書 (様式第 9 号)

様式第1-1号

事業計画書

1. 申込団体について

(1)設立年月日	年 月 日	(2)構成員数	人
(3)設立趣旨 * 団体設立の経緯や 目的についてお書き ください。			
※ 団体の規約やその他団体についての資料があれば添付してください。			

2. 事業計画の概要について

<p>(1)事業の名称</p>	
<p>(2)事業の目的</p> <p>* 事業の目的は何かなど具体的にお書きください。</p>	
<p>(3)事業の概要</p> <p>* 事業の全体像及び具体的な事業内容が分かるようにお書きください。</p> <p>また、最近の活動実績もお書きください。</p>	

3. 事業の実施スケジュール

* 月次計画について、具体的にその活動内容が分かるようにお書きください。

時 期	活 動 内 容
4 月	
5 月	
6 月	
7 月	
8 月	
9 月	
10 月	
11 月	
12 月	
1 月	
2 月	
3 月	

様式第1-2号

収 支 予 算 書

(1)収入の部

(単位：円)

項 目	金 額	内 訳
自己資金		
市補助金		
その他の収入等		
合 計		

(2)支出の部

(単位：円)

区分	項 目	金 額	内 訳
補助対象経費			
	小 計①		
対象外経費			
	小 計②		
合 計			

(3)補助申込額

* 上記(2)支出の部小計①に3分の2を乗じた額と20万円のいずれか少ない方の金額

_____ 円

市税納付状況調査申請書

年 月 日

(あて先) 仙 台 市 長

申請者の住所又は所在地

フリガナ

申請者の氏名又は名称

私（法人（団体）含む）の仙台市市税納付状況（税目・税額・申告の有無等）を健康増進課が税務担当課に照会することに

同意します

同意しません

(証明書の添付が必要となります)

※ 該当するものを○で囲んでください。

同意されない場合には、市税の課税の有無にかかわらず、最寄りの区役所・総合支所納税担当課において交付される「市税の滞納がないことの証明書」（申請日前 30 日以内に交付を受けたものに限り、）を添付してください(手数料が必要となります。)

【「市税の滞納がないことの証明書」の交付にあたって】

市税を 10 日以内に納付した場合は、納付状況を確認できない場合があるため、「市税の滞納がないことの証明書」の交付を受ける際に、領収書や通帳等納付した事実が分かる書類をお持ちください。(法人市民税・事業所税の場合は申告書の控えもお持ちください。)

様式第9号

誓 約 書

年 月 日

(あて先) 仙 台 市 長

申請者の住所又は所在地

申請者の氏名又は名称

仙台市補助金等交付規則施行要領第3条第1項の規定に基づき、暴力団等との関係を有していないことを誓約します。また、説明を求められた際には誠実に対応いたします。