

第1号様式

川崎市生ごみリサイクル活動助成金交付申請書

年 月 日

(あて先) 川崎市 長

団体名 _____

代表者住所 〒 _____

ふりがな
代表者氏名 _____

生年月日 T. S. H 年 月 日生

川崎市生ごみリサイクル活動助成金の交付を受けたいので、川崎市生ごみリサイクル活動助成金交付要綱第7条の規定に基づき必要書類を添えて、次のとおり申請します。

1 活動期間 年 月 日 ~ 年 月 日

2 活動場所 _____ 区 _____

3 申請額 金 _____ 円

4 必要書類

- (1) 活動計画書(第1号様式の2)
- (2) 交付申請金額計算書(第1号様式の3)
- (3) 団体名簿(第1号様式の4)
- (4) 役員名簿(第1号様式の5)(法人に限る)
- (5) 活動を行う農地の所有権を証する書類の写し(農地で行う活動の場合に限る。)
- (6) 活動を行う公共の花壇の地権者等の承諾を得ていることを証する書類の写し(公共の花壇で行う活動の場合に限る。)
- (7) 団体の会則
- (8) その他市長が必要と認める書類

暴力団員でないことを確認するため、本様式に記載された個人情報を神奈川県警察本部に照会することについて同意します。

第1号様式の2

活動計画書

団体名 _____

活動場所	<input type="checkbox"/> 農地（地番： _____ ） <input type="checkbox"/> 公共の花壇（名称・住所： _____ ）	
申請額	金 _____ 円	
当該助成金以外の助成金の有無 ※ある場合は()にどこからの助成金か記入してください。	<input type="checkbox"/> ある（ _____ ）・ <input type="checkbox"/> ない	
後援・協力団体の有無 ※ある場合は()にどこからの後援等か記入してください。	<input type="checkbox"/> ある（ _____ ）・ <input type="checkbox"/> ない	
生ごみの減量・堆肥化方法		
活動スケジュール	4月	
	5月	
	6月	
	7月	
	8月	
	9月	
	10月	
	11月	
	12月	
	1月	
	2月	
	3月	

交付申請金額計算書

団体名_____

経費	申請金額	備考
事務的経費	000円	
道具類・消耗品類の経費	000円	
イベント・研修等に必要経費	000円	
その他の経費	000円	
合計	000円	

第1号様式の4

団 体 名 簿

1 代表者氏名

団体名				
代表者	住所	〒		
	氏名			
	連絡先	電 話		
		F A X		
		携 帯		
E-mail(携帯メール不可)				

2 団体を構成する世帯

No.	世帯主氏名	世帯人数	住所	電話番号	備考
1					代表者
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

第1号様式の5

役員名簿

年 月 日現在

役職	ふりがな 氏名	生年月日	住 所
代表者		T S H . . .	
		T S H . . .	
		T S H . . .	
		T S H . . .	
		T S H . . .	
		T S H . . .	
		T S H . . .	
		T S H . . .	
		T S H . . .	
		T S H . . .	
		T S H . . .	

記載された全ての者は、代表者又は役員に暴力団員がないことを確認するため、本様式に記載された個人情報を神奈川県警察本部に照会することについて、同意します。

団体名 _____
代表者氏名 _____