様式第１号

こうべオレンジカフェ事業補助金交付申請書

　　　　　　年　　月　　日

神　戸　市　長　宛

申請者　事業者・団体名：

　　　　※こうべオレンジカフェの運営主体を記載

　　　　住所・所在地：〒

　　　　代表者氏名：

電話番号：　　　　　　－　　　　　　－

Eメール：

こうべオレンジカフェ事業補助金について、こうべオレンジカフェ事業補助金交付要綱（以下「要綱」という。）第８条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

　申請にあたっては、神戸市補助金等の交付に関する規則および要綱に定める条項の適用を受けることについて同意します。また、申請者は宗教活動、または政治活動を主たる目的としていないこと、暴力団または暴力団員の統制下にある団体または個人でないことを誓約します。

記

１　こうべオレンジカフェの名称・登録№　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（№　　　)

２　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　円

３　添付書類

（１）事業計画書（様式第２号）、（２）収支予算書（様式第３号）、

（３）活動内容の分かる資料（案内チラシ等）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀行 |  | 支店 |
| 預金種目 | １．普通 ２．当座 ３．その他（　　　　　　　　　　　） | | | |
| 口座番号 |  | | | |
| 口座名義(カナ) |  | | | |

【振込先口座】本市が実績報告を受け、交付額確定後に支払います。※通帳の写しを添付

　※口座名義は、申請者（代表者）と同一の名義であること