様式第１号（第８条関係）

年　　月　　日

おおい町長　　様

住所

申請者

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

（連絡先　　　―　　　　―　　　　）

おおい町同窓会支援事業補助金交付申請書

　 おおい町同窓会支援事業補助金の交付を受けたいので、おおい町同窓会支援事業補助金交付要綱第８条の規定により、関係書類を添え、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　同窓会の名称 | （学校の名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ２　開催予定日時 | 　　　　　年　　　月　　　日 | 午前午後 | 時～ |
| ３　開催予定場所 |  |
| ４　出席予定者数 | 　　　　　　　　　人　（うち県外者　　　　　　　人） |
| ５　交付申請額 | 　　　　　　　　　円 | （人数×3,000円）21歳～39歳まで（人数×2,000円）40歳以上 |
| ６　収支予算 |
| 収入の部 | 区　分 | 予算額（円） | 備　　考 |
| 町補助金 |  |  |
| 参加費 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　計 |  |  |
| 支出の部 | 区　分 | 予算額（円） | 備　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　計 |  |  |

※添付書類：出席予定者名簿（氏名・住所・卒業年度記載。来賓除く）開催チラシ等