様式第１号（第３条関係）

佐久市生活支援サービス等支援補助金交付申請書

年　　月　　日

（申請先）佐久市長

申請人
団　体　名
団体所在地
代表者氏名　　㊞
（連絡先☎）

佐久市生活支援サービス等支援補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

補助年度	年度	
補助事業等の名称		
補助事業等の施行場所		
補助事業等の対象経費		円
補助金等の交付申請額		円
補助事業等の着手年月日及び完了年月日（予定）	着手　　年　　月　　日 完了　　年　　月　　日	
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　会場位置図 ４　その他市長が必要と認める書類	

様式第２号（第３条関係）

事　業　計　画　書

団　　体　　名			
補助事業等の名称			
補助事業等の施行場所			
実施（予定）曜日等	□毎　週（　　）曜日 □その他（　　）		
実施（予定）時間	時　　分　～　　時　　分		
利用者数見込み	１　週　間　平　均　　人		
従　事　者　数	全体従事者数　　人 １回当たり従事者数　　人		
費　用　徴　収	□有り（内容　　） □無し		
加入保険会社名（予定）		保険種類	

区分	実施月	実　施　内　容
実施計画	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３号（第３条関係）

収　支　予　算　書

団　　体　　名			
区分	費　　目	予 算 額（円）	備　考（内訳等）
歳入額内訳			
	歳入合計（A）		
歳出額内訳			
	歳出合計（B）		

歳入合計（A）	
歳出合計（B）	
差引残額（A）－（B）	