

大和市長 あて

代表者の職名・氏名 ふりがな

連絡先

1. 申請内容

事業名称	
補助金の区分	(どちらかを○で囲んでください) <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 1. めばえ 2. はぐくみ </div>
希望する補助金の額	【上限額：めばえ 100,000 円・はぐくみ 200,000 円】

☐ 申請者、及び申請団体の構成員が暴力団員であるときは、申請を無効とされても異議を申し立てません。

添付書類	<input type="checkbox"/> 第1号様式 大和市市民活動推進補助金 企画書
	<input type="checkbox"/> 第2号様式 同 収支予算書
	<input type="checkbox"/> 第3号様式 同 自己紹介シート
	<input type="checkbox"/> 団体の定款又は規約
	<input type="checkbox"/> 団体の名簿
	<input type="checkbox"/> 活動実績書類(※1, 2) ()
	<input type="checkbox"/> 直近の収支決算書 (※2)

※2 これから団体の立ち上げを行う予定の場合、第1、2、3号様式以外の添付書類は不要です。