

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

新温泉町長 様

住 所
氏 名
T E L
メー ル

新温泉町縁結び同窓会応援事業補助金交付申請書

新温泉町縁結び同窓会応援事業補助金の交付を受けたいので、新温泉町縁結び同窓会応援事業補助金交付要綱第6条の規定により申請します。

- 1 同窓会の名称
- 2 開催予定年月日 年 月 日
- 3 開催予定場所
- 4 交付申請額 金 円
- 5 出席予定者数 名
- 6 添付書類
 - (1) 同窓会出席予定者名簿
 - (2) 収支予算書
 - (3) その他