

第 1 2 号様式

年 月 日

(あて先) 浜松市長

住所又は所在地

団体名

代表者名

(署名又は記名押印をしてください。)

電話 () -

浜松市はままつ夢基金事業費補助金交付申請書

下記のとおり、年度浜松市はままつ夢基金（団体支援補助事業・スタートアップサポート事業）に係る補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

なお、交付決定の上は、概算払されるよう併せて申請します。

記

1 交付申請

事業名	
補助金交付申請額	円
事業実施期間	年 月 日 から 年 月 日まで

※本申請事業は、当該補助金の交付を受けようとする年度に、浜松市からの別の補助金等の交付を受けていない事業であることを申し添えます。

2 概算払の承認申請

- (1) 金額 円 (※補助金交付申請額の 8 割以内の金額を記入。)
- (2) 理由
- (3) 期日

- (添付書類) 事業計画書 (第 1 3 号様式) 事業収支予算書 (第 9 号様式)
- 資金状況調 (第 2 2 号様式) ※概算払申請をする場合。

※概算払の申請をしない場合は、上記の下線部を削除するものとする。