第１号様式（第７条第１項第１号）

南区地域福祉保健計画チャレンジ支援事業補助金交付申請書

　　　年　　　月　　　日

南区長

団体名

所在地

代表者氏名（ふりがな）

代表者郵便番号　〒

代表者住所

代表者電話番号

代表者FAX番号

　次の事業について、南区地域福祉保健計画チャレンジ支援事業補助金の交付を受けたいので、申請条件をすべて承諾の上、次のとおり関係書類を添えて申請します。なお、補助金の交付を受けるにあたっては、横浜市補助金等の交付に関する規則（平成17年11月30日横浜市規則第139号）及び南区地域福祉保健計画チャレンジ支援事業補助金交付要綱を遵守します。また、横浜市暴力団排除条例第8条に基づき暴力団員でないことを確認するため、本様式に記載された情報を神奈川県警察本部長に照会することについて同意します。

１　事業の名称

２　交付申請額　　　　￥

添付書類

(1)南区地域福祉保健計画チャレンジ支援事業補助金事業計画書（第２号様式）

(2)南区地域福祉保健計画チャレンジ支援事業補助金収支予算書（第３号様式）

(3)団体の会則・規約その他これらに類する書類

(4)団体名簿

※　この書類は、横浜市市民協働条例の規定に基づき、一般の閲覧に供しなければ

なりません。

※　申請により横浜市が取得した個人情報は、「横浜市個人情報保護に関する条例」に

より、適切に取り扱います。