

平成 年 月 日

五所川原市長

【申請者】

住 所 〒

氏 名

印

電話番号

平成29年度五所川原市ふるさと回帰同窓会支援事業費補助金交付申請書

平成29年度において、五所川原市ふるさと回帰同窓会支援事業費補助金の交付を受けたいので、五所川原市補助金等交付規則（平成17年五所川原市規則第42号）第3条及び五所川原市ふるさと回帰同窓会支援事業費補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 同窓会の名称

2 交付を受けようとする補助金の額 金 \_\_\_\_\_ 円

3 事業計画

卒業学校	学校
同窓会の開催予定日	平成 年 月 日
開催予定場所（住所・電話・名称）	五所川原市 電話： — — 名称：
出席予定者数（うち、県外在住者数）	人（うち、県外在住者数 人）

4 補助対象経費

(単位：円)

科目	予算額	摘要
合計		

(注) 摘要欄には予算額の積算の基礎、当該経費の名称、金額等を記入し、詳細が分かるようにしてください。

5 添付書類 申請者の身分証明書の写し