

平成 年 月 日

沼津市中心市街地活性化協議会  
会長 市川 厚 様

申請者 住 所  
氏名又は名称  
及び代表者氏名

印

補 助 金 交 付 申 請 書

沼津市中心市街地活性化協議会中心市街地活性化事業支援補助金交付要領第5条の規定により補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。但し、補助金の交付は（精算払い・前金払い・概算払い）を希望いたします。

記

- 1 事業の名称
- 2 総事業費
- 3 交付申請額
- 4 事業の概要
- 5 添付書類
- 6 備考

円  
円

中心市街地活性化事業計画書

補助金交付申請者名			
住 所	〒 ー	電話番号	
代表責任者名	印	電話番号	
住 所	〒 ー		
会計責任者名	印	電話番号	
住 所	〒 ー		
〈事業の趣旨〉			
〈事業の概要〉			
〈実施時期〉 事業開始日及び事業完了日をご記入下さい。			
〈実施場所〉 会場名等正確にご記入下さい。			

中心市街地活性化事業収支予算書

補助金交付申請者名： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_ 電話： \_\_\_\_\_

代表責任者名： \_\_\_\_\_ 印

住所： \_\_\_\_\_ 電話： \_\_\_\_\_

会計責任者名： \_\_\_\_\_ 印

住所： \_\_\_\_\_ 電話： \_\_\_\_\_

収入の部

(単位：円)

科 目	金 額	備 考
自己資金		
事業支援補助金		補助希望額が減額された場合のお考えをご記入下さい。 <input type="checkbox"/> 自己財源を増額し事業実施を実施 <input type="checkbox"/> 当申請取り下げ
合 計		

支出の部

(単位：円)

科 目	事業費	うち補助対象経費	備 考
合 計			

## 誓約書

沼津市中心市街地活性化協議会  
会長 市川 厚 様

申請内容と異なっていたり、補助対象外経費が含まれている等、「沼津市中心市街地活性化協議会中心市街地活性化事業支援補助金交付要領」制度の趣旨・定めに反していると、沼津市中心市街地活性化協議会が判断された場合には、補助金返還に応じることをお約束します。

平成 年 月 日

補助金交付申請者名

\_\_\_\_\_

住所

電話

\_\_\_\_\_

代表責任者名

印

\_\_\_\_\_

住所

電話

\_\_\_\_\_

（団体名）  
様（代表者名）

補助金交付決定通知書

平成 年 月 日付けで申請のあった補助金については、中心市街地活性化事業支援補助金交付要領第8条の規定により下記のとおり交付することに決定したので通知します。

平成 年 月 日

沼津市中心市街地活性化協議会会長 市川 厚

記

1 交付決定額 円

2 事業の名称

3 交付の条件

- ① この補助金は、当協議会が規定する中心市街地活性化事業のための経費以外に使用してはならない。
- ② この補助事業が完了したときは、速やかに事業実績及び収支決算の報告をしなければならない。
- ③ この補助金に係る事業及び経理について、当協議会は監査を行う事ができるものとする。
- ④ この条件に違反したときは、この交付決定を取り消し、又は支払った補助金を返還させるものとする。
- ⑤ 2月末日を過ぎ完了した補助事業については、補助金の交付は次年度4月1日以降になる場合がある。

4 その他

この補助金は、〇〇〇払いとする。

平成 年 月 日

沼津市中心市街地活性化協議会  
会長 市川 厚 様

申請者 住 所  
氏名又は名称  
及び代表者氏名 印

事業内容の変更（経費の配分の変更、中止、廃止）承認申請書

平成 年 月 日付け沼中活協第 号により補助金交付決定の通知を受けた下記事業の内容（経費の配分）を下記のとおり変更（中止、廃止）したいので承認を申請します。

記

- 1 事業の名称
- 2 変更（中止、廃止）の理由
- 3 変更（廃止）の内容（中止期間）

変 更 前	変 更 後

（注）別紙「補助事業変更明細書」を添付すること。

付表3 (第9条関係)

事務又は事業の名称 \_\_\_\_\_

補助事業変更明細書

(単位：円)

経費区分 (変更のあ った経費名 をご記入下 さい。)	事業費		助成事業に 要する経費		助成金の額		備 考
	変更前	変更後	変更前	変更後	変更前	変更後	
合 計							

平成 年 月 日

沼津市中心市街地活性化協議会  
会長 市川 厚 様

申請者 住 所  
氏名又は名称  
及び代表者氏名

印

補 助 事 業 事 故 報 告 書

平成 年 月 日付け沼中活協第 号により補助金交付決定の通知を受けた下記事業について、下記のとおり事故があったので報告します。

記

1 事業の名称

2 補助事業の進捗状況

3 同上に要した経費 金 \_\_\_\_\_ 円

4 事故の内容及び原因

5 事故に対する措置

(注) 事故の理由を証明する書類を添付すること。

平成 年 月 日

沼津市中心市街地活性化協議会  
会長 市川 厚 様

申請者 住 所  
氏名又は名称  
及び代表者氏名

印

事 業 実 績 報 告 書

平成 年 月 日付け沼中活協第 号により補助金交付決定の通知を受けた下記の事業の実績について、中心市街地活性化事業支援補助金交付要領第12条の規定により関係書類を添えて報告します。

記

- 1 事業の名称
- 2 完了年月日
- 3 添付書類 (1) 事業報告書  
(2) 収支決算書  
(3) 領収書および支払いが完了していること分かる帳票のコピー  
(4) 事業実施の様子が分かる写真  
(5) その他

沼中活協第 号  
平成 年 月 日

（団体名）  
様（代表者名）

沼津市中心市街地活性化協議会  
会長 市川 厚 印

補助金交付額確定通知書

平成 年 月 日付け沼中活協第 号により決定した補助金の交付について次のとおり確定したので、中心市街地活性化事業支援補助金交付要領第13条の規定により通知します。

記

- 1 事業の名称
- 2 交付決定額 円
- 3 交付確定額 円





沼津市中心市街地活性化協議会  
会長 市川 厚 様

申請者 住 所  
氏名又は名称  
及び代表者氏名

印

補 助 金 振 込 先 届 出 書

平成〇〇年度中心市街地活性化事業支援補助金について、下記の口座への振込みをお願いします。

振込先金融機関			
預 金 種 目		口座番号	
受 取 人 名			
請 求 額			