

(宛名)

倉吉市長

提案者

所在地

団体名

代表役職名

代表者名

倉吉スマイルプロジェクト推進事業補助金事業提案書

倉吉スマイルプロジェクト推進事業募集要項に基づき、下記のとおり事業を提案します。

記

1 事業名等

(1) 事業名			
(2) 関係書類	ア	事業計画書(様式第2号)	
	イ	事業収支予算書(様式第3号)	
	ウ	事業の内容が分かる資料(パンフレット等) ※必要に応じて添付	
(3) 添付書類	ア	定款・会則	
	イ	役員名簿	
	ウ	団体の概要が分かる資料(パンフレット等) ※必要に応じて添付	

2 団体等の概要

設立時期			構成人員		
過去の活動実績					
連絡先	団体等	所在地	(〒 - )		
		電話		電子メール	
		FAX			
	担当者	フリガナ		郵送先	〒 -
		氏名			
		電話		電子メール	
FAX					

(裏面)

3 今年度補助金申請状況

同一事業の内容で、他に申請を行っている補助金（市以外の団体の分含む）があればご記入ください。

補助金名	事業名	申請日	申請先（団体名、所在地、電話番号）

4 過去の補助金活用歴

過去に本補助金以外に採択され、活用した実績があればご記入ください。

補助金名	事業名	実施年度	申請先（団体名、所在地、電話番号）