

様式第 1 号 補助金交付申請書

年 月 日

盛岡市長 様

申請者の住所

申請者の氏名 (※)

(団体の場合は、団体名及び代表者名)

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

補 助 金 交 付 申 請 書

次の補助事業について、盛岡市補助金交付規則（昭和50年規則第27号）第 4 条の規定により、
関係書類を添えて補助金の交付を申請します。

事業実施年度	年度
補助金の名称	盛岡市地域包括ケアシステム構築推進事業補助金
交付を受けようとする 補助金の金額	円
事業実施期間	年 月 日 ～ 年 月 日
関係書類	
連絡先及び団体の場合 の担当者氏名等	電 話 番 号 : 担当者所属、氏名 :

様式第 2 号 事業計画書

事業計画書

事業の目的	
事業の内容	
事業の効果	
補助金の交付を受けようとする理由	
備考（その他）	

様式第3号 収支予算書

収支予算書

1 収入の部

(単位：円)

収入の種類	予算額	内容説明（算出基礎等）
盛岡市補助金	※	
収入合計		

2 支出の部

(単位：円)

項 目	予算額	左のうち盛岡市 補助金充当額	内容説明（算出基礎等）
支出合計		※	

※は、それぞれ一致するものとする。