

第1号様式（第6条関係）

年 月 日

会津若松市長

住所又は所在地  
名称  
氏名又は代表者の氏名

会津若松市障がい者団体等活動費補助金申請書

会津若松市障がい者団体等活動費補助金交付要綱に基づく年度補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 事業の目的及び内容

2 補助金申請額 円

添付書類

- (1) 事業実施計画書
- (2) 収支予算書

第2号様式（第8条関係）

年 月 日

会津若松市長

住所又は所在地  
名称  
氏名又は代表者の氏名

会津若松市障がい者団体等活動費補助金交付請求書

年 月 日付け会津若松市指令 第 号で交付決定のあった 年度  
会津若松市障がい者団体等活動費補助金について、下記のとおり交付して下さるよう請求しま  
す。

記

1 事業名

2 請求金額 円

第3号様式（第8条関係）

年 月 日

会津若松市長

住所又は所在地  
名称  
氏名又は代表者の氏名

会津若松市障がい者団体等活動費補助金交付概算払請求書

年 月 日付け会津若松市指令第 号で交付決定のあった会津若松市障がい者団体等活動費補助金について概算払により交付して下さるよう請求します。

記

- 1 請求金額 円
- 2 概算払を必要とする理由

第4号様式（第8条関係）

年 月 日

会津若松市長

住所又は所在地  
名称  
氏名又は代表者の氏名

会津若松市障がい者団体等活動費補助金精算書

年 月 日付け会津若松市指令第 号で交付決定のあった 年度会津  
若松市障がい者団体等活動費補助金について、下記のとおり精算します。

記

事業名	
事業費	円
交付決定額 (A) 又は交付確定額	円
受領済額 (B)	円
今回請求額 (C)	円
残 額 (D)	円