第1号様式（第6条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

勝央町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏　名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

勝央町縁結び同窓会応援事業補助金交付申請書

　勝央町縁結び同窓会応援事業補助金の交付を受けたいので、勝央町縁結び同窓会応援事業補助金交付要綱第6条の規定により申請します。

１　同窓会の名称

２　開催予定年月日　　　　　　　　　年　　　月　　　日

３　開催予定場所

４　交付申請額　　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

５　出席予定者数　　　　　　　　　　　　名

６　添付書類

1. 同窓会出席予定者名簿
2. 収支予算書
3. その他