

【様式第1号】

宇都宮市市民活動団体応援成金交付申請書 兼 請求書

令和 年 月 日

(あて先) 宇 都 宮 市 長

(申請者) 〒 _____
住 所 _____
団体名 _____
代表者役職名 _____
代表者氏名 _____ 印

宇都宮市市民活動団体応援成金交付要綱第7条の規定により、裏面の宣誓に同意した上で、次のとおり申請し、助成金を請求します。

記

1 事業収入の減少率

A 対象月の収入 (2020年 月)	B 前年同月の収入 (2019年 月)	C 減少率 $(1 - (A / B)) \times 100$
円	円	%

※ 団体設立から1年に満たない場合は、申請できません。

※ C には小数点以下第二位を切り捨てて、第一位までの数字を記入してください。

2 助成額

収入の減少率 (Cの該当する ものに <input checked="" type="checkbox"/>)	20%以上50%未満	50%以上
助成額 D	50,000 円	100,000 円

3 助成金の振込先（団体名義のもの）

金融機関名 (<input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 銀行	<input type="checkbox"/> 本店	預金種別 (<input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 普通
	<input type="checkbox"/> 信金	<input type="checkbox"/> 支店		<input type="checkbox"/> 当座
	<input type="checkbox"/> 信組	<input type="checkbox"/> 出張所		
	<input type="checkbox"/> 農協	<input type="checkbox"/> 支所		
口座名義人	か			
	(か欄は、姓と名の上にスペース、濁点「・」は1文字で記入)			
	名義			
店番号		口座番号 (右詰めで記入)		

※ 通帳の写し（上記の情報が記載されたページ）を添付してください。

※ ゆうちょ銀行の支店名は店番号を記入してください。

4 連絡先電話番号

種別 (<input checked="" type="checkbox"/>)	電話番号（ハイフンなし）	担当者名
<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話		
<input type="checkbox"/> その他		

※ 日中に連絡可能な電話番号を記入してください。

宣 誓

宇都宮市市民活動団体応援助成金の申請に当たり、次のとおり宣誓します。

- ・ 宇都宮市市民活動団体応援助成金の交付の要件及び対象となる市民活動団体の要件にすべて該当すること。
- ・ 宇都宮市市民活動団体応援助成金に複数の申請を行っていないこと。
- ・ 暴力団又は暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条に規定する者）又は暴力団の密接関係者（栃木県暴力団排除条例施行規則（平成23年栃木県公安委員会規則第1号）第3条に規定するもの）が本件申請や団体にかかわっていないこと。
- ・ 申請内容に虚偽や不正がないこと。また、申請内容に虚偽や不正があった場合には、宇都宮市市民活動団体応援助成金の申請を取り下げ、助成金の交付後に発覚した場合は助成額を全額返還すること。

【申請情報の取扱い】

申請に係る事業者等の情報は、厳格に保管し、本件助成事業以外の目的には使用しません。