別記様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

令和　年度　コミュニティ創出支援事業費補助金エントリーシート

コミュニティ創出支援事業費補助金の交付を受けたいので、本エントリーシートを提出し、担当課のヒアリングをお受けします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 市民活動団体名 |  | 代表者氏名 |  |
| 所在地 | 〒長門市 | 代表者連絡先 | ℡E-mail　 |
| 実施事業名 |  |
| 目的達成のために必要なもの |  |
| 事業内容※1 | 特定収入の有無（　有　・　無　） |
| 総事業費 | 万円 | 補助金希望額 | 万円 |
| 連携団体名 |  | 連携団体代表者 |  |
| 連携内容連携団体の役割 |  |
| ヒアリング希望日※2 | 第１希望　　　　月　　　日（　　）　　　時　第２希望　　　　月　　　日（　　）　　　時　　第２希望　　　　月　　　日（　　）　　　時　　 |

※1事業内容には、主な支出費目を記載してください。

※2ヒアリング希望日はエントリーシート提出日の３営業日後以降の平日の１０時～１８時で設定してください。