

第 1 号様式（第 7 条）

さいたま新都心公共空間活用助成金交付申請書

令和 年 月 日

（提出先）
一般社団法人さいたま新都心エリアマネジメント 代表理事

申請者	グループ名	フリガナ
	所在地	〒
	代表者 職・氏名 (署名又は押印)	フリガナ 印

さいたま新都心公共空間活用助成事業実施要綱第 7 条に基づき、関係書類を添えて次のとおり申請します。

1 助成金を受けて行う活動について

企画名称	
助成金の額	¥ .-
実施予定期間 ※準備等の活動期間も含めて記入 してください	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
添付資料	1 企画書（第 2 号様式） 2 収支予算書（第 3 号様式）

2 グループについて

グループ結成年月 ※NPO や任意団体以外は記入しなくて結構です	年 月
グループのメンバー構成 ※NPO や任意団体以外は記入しなくて結構です	[メンバー数] 人 [年代構成] 20 歳未満 人、20 歳代 人、30 歳代 人 40 歳代 人、50 歳代 人、60 歳以上 人

グループのメンバー		
氏 名	グループ内の役割 (専門分野)	他に所属している 市民活動団体等
メンバー以外の協力者・協力団体		協力内容

2 連絡責任者（担当者）

（ふりがな） 氏 名	
住 所 ※書類送付先（所在地と異なる場合のみ）	〒
電 話	
E-mail	

添付書類

- ① 企画書（第2号様式）
- ② 収支予算書（第3号様式）

当団体（グループ）及びその代表者・構成員は、暴力団、暴力団員、総会屋その他これらに準ずる反社会的勢力に該当せず、これらと関係を有していないことを表明し、保証します。また、本様式に記載された情報について、必要に応じて当エリマネが関係機関に照会することに同意します。

本様式の記載要領

- 本様式は A4 判とします。
- 団体名（グループ名）は 25 字以内で記載してください。
- 「3 人以上のグループ」として応募する場合のみ、グループのメンバー欄に記入してください。法人・団体として応募する場合は記入不要です。
- 実施予定期間は、準備等の期間も含め記入してください。
- 代表者欄は、署名又は押印をお願いします。

不明な点は当エリマネ事務局へお問い合わせください。

一般社団法人さいたま新都心エリマネジメント 事務局

E-mail : saitamashintoshinam.sec@gmail.com