

(様式第1号)

(記入例)

令和4年4月1日

茨城県知事 大井川 和彦 殿

団体名 (特活) いばらき助け合い
所在地 水戸市〇〇町1-2-3
(フリガナ) イバラキ タロウ
代表者氏名 理事長 茨城 太郎

代表者名には、役職名も記載

令和4年度茨城県提案型共助社会づくり支援事業助成金交付申請書

下記のとおり令和4年度茨城県提案型共助社会づくり支援事業に係る社会貢献事業への助成金の交付を申請します。

記

事業の名称	高齢者の見守り・生活支援事業		
助成事業に要する経費 (総事業費)	1,000 千円		
事業の分野 (該当の分野1つに〇をしてください。該当する分野が複数ある場合は、主要な分野1つに〇を付けてください。)			
<input type="radio"/> 見守り, 声掛け	<input type="radio"/> 居場所づくり	<input type="radio"/> 移動困難者の支援	
<input type="radio"/> 子育て支援	<input type="radio"/> 貧困対策	<input type="radio"/> 防災対策	
その他 ()			
事業の対象者 (該当の対象者全てに〇をしてください。)			
<input type="radio"/> 高齢者	<input type="radio"/> 障害者	<input type="radio"/> 子ども	
<input type="radio"/> 子育て中の親	<input type="radio"/> 貧困者	<input type="radio"/> 地域住民全般	
その他 ()			
事業実施区域	<input type="radio"/> 市町村を区域		
	<input type="radio"/> 広域又は全県を区域		
助成事業実施期間	交付決定日～ 令和9年3月31日		
助成事業継続予定年数	5年間		
補助金の振込先	<input type="radio"/> 銀行	<input type="radio"/> 支店	
	預金種別 普通	口座番号	1 2 3 4 5 6 7 8
	口座名義	トケ化エイリカットウホウジンイバラキタスクアイ	