

倉敷市がんばるコミュニティ応援事業補助金繰越申請書

令和 年 月 日

(あて先) 倉 敷 市 長

コミュニティ

協議会名称

〒

代表者 住 所

役職名 ()

氏 名

電 話 () -

令和 年 月 日付け市推第 号で交付決定のあった令和 年度倉敷市がんばるコミュニティ応援事業補助金について、下記のとおり繰越を承認してくださるよう申請します。

記

1 交付決定額

円

2 繰越申請の理由

3 事業完了予定

令和 年度 令和 年 月を予定しています。