

令和 年 月 日

弘前市長 様

住 所  
申請者  
氏 名

令和3年度弘前市ライフ・イノベーション推進事業費補助金（健康経営促進）  
交付申請書

令和3年度において実施する弘前市ライフ・イノベーション推進事業について、補助金の交付を受けたいので、弘前市補助金等交付規則第3条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 交付を受けようとする補助金の額

\_\_\_\_\_ 円

2 補助金の額の算定根拠

3 添付書類

- (1) 事業計画書（様式第2号）
- (2) 収支予算書（様式第3号）
- (3) 第2条第1項各号に該当することを証する書類の写し
- (4) 第4条第1号及び第2号に掲げる経費について事業所等で定めた要綱等の写し

4 市税等の滞納 有・無

申請内容の審査のために、次の区分の市税等の納付状況等、市が有する情報を確認することに同意します。

氏名 \_\_\_\_\_

- (1) 申請者が法人である場合  
申請者に課税されている法人市民税、固定資産税及び軽自動車税
- (2) 申請者が個人である場合  
申請者に課税されている市県民税、固定資産税及び軽自動車税並びに賦課されている国民健康保険料

備考

- 1 申請者が法人の場合は、その所在地、名称及び代表者名を記載事項とします。
- 2 氏名又は代表者名は、署名してください。なお、申請者が法人の場合又は法人以外でも本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。
- 3 上記に掲げる添付書類以外の書類の提出を求めることがあります。

担当及び提出先：健康こども部健康増進課  
電 話：0172-37-3750