

記入例(愛護活動)

(様式第1号)

令和 〇年 〇月 〇日

小松市長

「担い手」の名前で申請してください

(申請者)〒 923-0605

住所 小松市小馬出町 91

氏名 小松 太郎

電話 0761-24-8101

小松市花のまちづくり担い手支援事業補助金交付申請書

このことについて、小松市花のまちづくり担い手支援事業補助金交付要綱の規定に基づき、下記のとおり申請します。

活動内容	愛護活動	・	講習会
	花壇植栽		
活動場所	●●公園		
活動予定日	令和7年9月1日		
参加予定者数	10		名
申請額合計 ※事務費含む	20,000 円 (限度額2万円)		
資材費内訳 (愛護活動のみ)	※資材費(+事務費)の額を記入		
	花苗 10,000円 土 4,000円 肥料 4,000円 合 計 : 18,000 円 (事務費除く)		
事務費 (年1回のみ)	申請する (2000 円)	・	申請しない
補助金交付済額	0		円

提出書類	愛護活動	活動場所の位置図	○
		土地・施設の使用許可証	○
	講習会	参加予定者の名簿 (提出可能な場合)	

記入例(講習会)

〈注意〉

- ①講習会は一般の方が参加できること。
②10名以上の参加予定であること。

(様式第1号)

令和 ○年 ○月 ○日

小松市長

「担い手」の名前で申請してください

(申請者) 〒 923-0605

住所 小松市小馬出町 91

氏名 小松 太郎

電話 0761-24-8101

小松市花のまちづくり担い手支援事業補助金交付申請書

このことについて、小松市花のまちづくり担い手支援事業補助金交付要綱の規定に基づき、下記のとおり申請します。

活動内容	愛護活動	講習会
	寄せ植え教室	
活動場所	〇〇公民館	
活動予定日	令和7年〇月〇日	
参加予定者数	20	名
申請額合計 ※事務費含む	12,000 円 (限度額2万円) ※人数×500円(+事務費)の額を記入	
資材費内訳 (愛護活動のみ)	記入不要	
	合 計: 円 (事務費除く)	
事務費 (年1回のみ)	申請する (2000 円)	申請しない
補助金交付済額	0	円

「担い手」の名前で申請してください

提出書類	愛護活動	活動場所の位置図	
		土地・施設の使用許可証	
	講習会	参加予定者の名簿 (提出可能な場合)	○

記入例

(様式第2号)

令和 ○年 ○月 ○日

(あて先) 小松市長

「補助金交付申請書」で記載した名前で報告してください

(申請者) 〒 923-0605

住所 小松市小馬出町 91

氏名 小松 太郎

電話 0761-24-8101

小松市花のまちづくり担い手支援事業補助金交付(変更・中止・廃止)申請書

※ 交付決定通知の日付等を記入

令和 7年 ○月 ○日付け小松市指令第○○号で補助金の交付決定通知を受けた事業の内容を(変更・中止・廃止)したいので下記のとおり関係書類を添えて申請します。

交付決定額	金 10,000 円
変更後申請額	金 12,000 円
変更の内容	花壇植栽の花苗
変更理由	当初購入予定の花苗が値上がりしたため。

記入例(愛護活動)

(様式第3号)

令和 〇年 〇月 〇日

小松市長

「補助金交付申請書」で記載した名前で報告してください

(申請者) 〒 923-0605
住所 小松市小馬出町 91
氏名 小松 太郎
電話 0761-24-8101

小松市花のまちづくり担い手支援事業補助金実績報告書

※ 交付決定通知の日付等を記入

令和 7年 〇月 〇日付け小松市指令第〇〇号で交付決定通知を受けた標記の事業を下記のとおり実施したので、花のまちづくり担い手支援事業実施要綱第7条の規定により、必要書類を添付して報告します。

活動内容	愛護活動	・	講習会
	花壇植栽		
活動場所	●●公園		
活動実施日	令和7年9月1日		
参加者数	10		名
申請額合計 ※事務費含む	20,000		円
資材費内訳 (愛護活動)	花苗 10,000円	※ 資材費(+事務費)の額を記入 資材費の内訳を記入 ※実際に支払った額を記入してください。 ※申請額は千円単位です。千円未満は切り捨てです。	
	土 4,000円 肥料 4,000円		
	合計 :	18,000	円 (事務費除く)
事務費 (年1回のみ)	あり (2000円)		・ なし
補助金交付済額	0		円

提出書類	レシート または 領収書+明細 (コピー可)	○
	活動の写真 愛護活動 : 作業前後, 作業中, 材料 講習会 : 参加人数が分かる写真, 実施状況	○
	参加者名簿 (講習会, 複数の担い手で愛護活動を実施した場合)	

記入例(講習会)

(様式第3号)

令和 〇年 〇月 〇日

小松市長

「補助金交付申請書」で記載した名前で報告してください

(申請者) 〒 923-0605

住所 小松市小馬出町 91

氏名 小松 太郎

電話 0761-24-8101

小松市花のまちづくり担い手支援事業補助金実績報告書

※ 交付決定通知の日付等を記入

令和 7 年 〇月 〇日付け小松市指令第〇〇号で交付決定通知を受けた標記の事業を下記のとおり実施したので、花のまちづくり担い手支援事業実施要綱第7条の規定により、必要書類を添付して報告します。

活動内容	愛護活動		講習会
	寄せ植え教室		
活動場所	●●公民館		
活動実施日	令和7年9月1日		
参加者数	20		名
申請額合計 ※事務費含む	12,000		円
資材費内訳 (愛護活動)	※ 人数×500円(＋事務費)の額を記入 ただし、申請額は千円単位です。千円未満は切捨て		
	記入不要		
	合計：		円(事務費除く)
事務費 (年1回のみ)	あり(2000円)		なし
補助金交付済額	0		円

提出書類	レシート または 領収書+明細 (コピー可)	○
	活動の写真 愛護活動：作業前後、作業中、材料 講習会：参加人数が分かる写真、実施状況	○
	参加者名簿 (講習会、複数の担い手で愛護活動を実施した場合)	○

記入例

(参考様式)

請求書

金額				¥	1	0	0	0	0	円
----	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---

ただし、小松市花のまちづくり担い手支援事業補助金

上記の金額を請求します。

令和 年 月 日

(あて先) 小松市長

「補助金交付申請書(担い手)」で記載した名前

(住 所) 小松市小馬出町 9 1

(氏 名) 小松 太郎

小松

(担当者) 同上 (連絡先) 0761-24-8101

(口座振込金融機関)

※ 補助金交付申請者(担い手)名義の口座

金融機関名	支店名	預金種別
〇〇〇 銀行 信用金庫 農 協	支店 支所	・普通 ・当座
口座番号(7ケタ)	口座名義(カナ)	
1234567	コマツ タロウ	

※申請者名義の口座を記入してください。

※口座番号、口座名義等は、金融機関に確認のうえ、必ず記入してください。