

様式第1-1号(第9条関係)

申請書類を福岡市に提出する日付を記載します。

令和〇年〇月〇日

(あて先) 福岡市長

定款に規定している団体の正式名称を記載してください。

住所 福岡市天神1丁目8番〇号

電話番号 092-〇〇〇-〇〇〇

事業者名 特定非営利活動法人 〇〇〇〇

必ず役職名を記載してください。

代表者職氏名 理事長 〇〇 〇〇

福岡市生活困窮者支援活動事業費補助金交付申請書

標記補助金の交付を受けたいので、福岡市補助金交付規則及び福岡市生活困窮者支援活動事業費補助金交付要綱を遵守の上、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

なお、本件申請にあたり、市に提出した個人情報について、市がこの補助金からの暴力団排除のため福岡県警へ照会確認に使用することに同意します。

記

- 1. 補助事業名
- 2. 補助金額
- 3. 補助事業の目的及び内容
- 4. 添付資料

〇〇支援活動事業

事業名は、簡潔でわかりやすいものにしてください。

金 175,000 円

様式第1-3号の申請額と一致するように記載してください。

生活困窮者への食糧配布

別紙のとおり

- 事業計画書(様式第1-2号)
- 補助金申請額明細書(様式第1-3号)
- 事業収支予算書
- 団体の規約等
- 役員名簿
- その他市長が必要と認める書類

〔市税の滞納がないことを確認するための同意書  
これまでの活動実績がわかる資料 等〕

※添付した書類は、□にレ印でチェックすること

様式第1-2号の概要を記載してください。

記載例

令和5年4月以降に開始した事業は  
様式第1-3号としてこちらを使用ください。

福岡市生活困窮者支援活動事業費補助金申請額明細書(新規事業)

団体名 特定非営利活動法人 □□□□□□□□

■下記欄に、具体的な経費の額を記載してください。

項目	令和6年4月～令和7年3月 支出(見込)額 (A)	備考
物品購入費	120,000	食材購入費
送料・運搬経費	55,500	宅配料
光熱水費	0	
合計	175,500円	・・・合計(B)

申請額	175,000円
-----	----------

- ※ (B)が50万円を超える場合は、50万円が申請額となります。
- ※ (B)が50万円を下回る場合は、その金額が申請額となります。  
なお、申請額は千円単位とし、端数が生じた場合は千円未満は切り捨てとしてください。
- ※ 福岡市その他の公的機関から、補助金、助成金、その他の公的支援を受けている事業は対象外となります。

令和4年度からの継続事業は、様式1-3としてこちらを使用ください。  
併せて、令和4年度に支出した項目については出納簿および領収書を提出してください。

## 記載例

## 福岡市生活困窮者支援活動事業費補助金申請額明細書(継続事業)

団体名 **特定非営利活動法人** □□□□□

■下記欄に、具体的な経費の額を記載してください。

項目	令和4年4月～令和5年3月 支出額 (A)	令和6年4月～令和7年3月 支出(見込)額 (B)	差額 (B-A)	備考
物品購入費	100,000	237,000	137,000	食材購入費
送料・運搬経費	120,000	150,000	30,000	宅配料
光熱水費	25,223	34,000	8,777	電気料金(食材保存用)
合計 (C)			175,777	

申請額	175,000円
-----	----------

- ※ (C)が50万円を超える場合は、50万円が申請額となります。
- ※ (C)が50万円を下回る場合は、その金額が申請額となります。
- なお、申請額は千円単位とし、端数が生じた場合は千円未満は切り捨てとしてください。
- ※ 福岡市その他の公的機関から、補助金、助成金、その他の公的支援を受けている事業は対象外となります。
- ※ 上記の内容が確認できる**出納簿および領収書等の資料**を添付してください。

# 記載例

## 事業収支予算書

### 1 収入の部 (今年度末まで)

(単位：円)

費 目		予 算 額	備 考
市補助金 (交付申請額) (A)		175,000円	
自己資金等 (借入金含む)	自主財源	200,500円	
	寄付・協賛金		
	参加費など		
合計 (B)			
総額 (C) = (A) + (B)		375,500円	

### 2 支出の部 (今年度末まで)

(単位：円)

区分	費 目	予 算 額	備 考
補助対象経費	物品購入費	120,500	食材購入費
	送料・運搬経費	55,500	宅配料
	光熱水費	0	
	小計 (D)	175,500	
補助対象外経費	人件費	200,000	
	小計 (E)	200,000	
総額 (F) = (D) + (E)		375,500	

## 役員名簿

【法人名： 特定非営利活動法人 □□□□□】

役職名	フリガナ	生年月日			
	氏名	元号 <small>※該当する元号を○で囲んでください。</small>	年	月	日
理事長	フクオカ タロウ	明・大	40	12	1
	福岡 太郎	昭・平			
会長	フクオカ ハナコ	明・大	4	5	25
	福岡 花子	昭・平			
		明・大			
		昭・平			
		明・大			
		昭・平			
		明・大			
		昭・平			

※役員全員を記載してください。

※この役員名簿により収集した個人情報については、この補助金からの暴力団排除のため福岡県警察への照会確認に使用します。

## 記載例

福岡市長様

私は、福岡市生活困窮者支援活動事業費補助金の補助対象団体の要件である「市税に係る徴収金(市税及び延滞金等)に滞納がないこと」の確認にあたり、税務担当課に私の市税等の課税状況及び納付状況についての照会がされることに同意します。

令和 年 月 日

住所(所在地) 福岡市天神1丁目8番〇号

フリガナ  
氏名(法人・団体名等) トクテイヒエイリカツドウホウジン □□□□□  
特定非営利活動法人 □□□□□

電話番号 092-〇〇〇-〇〇〇