　　　年　　　月　　　日

神戸市長あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 団体名称 |  |
| 団体住所 |  |
| 代表者 |  |
| 市内拠点  住所・名称 |  |
| 神戸市内の団体の事務所又は団体代表者の自宅、若しくは団体代表者が所属する学校、職場を記載ください。 |
| 連 絡先 | 電話番号 |  |
| FAX番号 | （連絡に必要な場合のみ記載） |
| E-mail |  |

神戸市自然環境保全活動補助金　交付申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 |  | |
| 支店名 |  | |
| 種別 | 普通 | 当座 |
| 口座番号 |  | |
| フリガナ |  | |
| 口座名義 |  | |
| 備考 |  | | |

（注）口座名義は、補助事業者等と同一の名義であること。

下記補助金等の交付について、申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活動名 |  | | |
| 実施期間 | 年　　　月　　　日（　　）～　　　年　　　月　　　日（　　） | | |
| 活動の概要 | 場　所 |  | |
| 実施内容 | 実施する活動を選択してください。  **生物多様性保全活動**  **アカミミガメ防除活動**  **水辺清掃活動** | |
| 確認事項 | 要綱第３条に合致します。  必要に応じて、暴力団等排除要綱第５条第１項各号に該当する事由の有無を確認するため県警へ照会を行うことに合意します。  団体名（代表者名）・活動場所・活動内容等について神戸市のHP等に掲載することに同意します。 | | |
| 申請額 | **円** | | （補助金限度額　　　　　　　　円を上回らない） |

備考：アカミミガメ防除活動の申請の場合、申請額の記載は不要です。