様式第１号

令和７年　月　　日

　佐賀市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 団体名 |  |
| 代表者名 |  |
| 連絡先 |  |

佐賀市生活困窮者自立支援機能強化事業補助金交付申請書

　別添事業計画のとおり佐賀市において、生活困窮者自立支援機能強化事業を実施したいので、金　　　　　　円を交付されるよう、関係書類を添えて申請します。なお、補助金交付に必要な範囲で、暴力団員等該当性の確認につき、県警へ照会することについて同意します。

添付書類　　　所要額調書（別紙１）　　事業計画の概要（別紙２）

-------------------------------------------------------------------------------

確　認　書

　上記申請に係る事業計画は、令和　　年　　月　　日に開催したプラットフォーム会議において、適当と認められました。

　令和　　年　　月　　日

佐賀市生活困窮者自立支援機能強化事業

補助金交付選考委員