（別紙）

１．活動組織名

２．活動内容

　　　別紙申請書のとおり

３．担当者の意見（該当する項目の□に✓をお願いします）

　　　□有効である

□有効性は認められない

|  |
| --- |
| その他ご意見がありましたら、ご自由に記載ください。 |

４．国の交付金と連携して地方単独事業によりこの活動組織に対して助成する意志の有無

（該当する項目の□に✓をお願いします）

□　有

□　当初予算で措置済み

　　　　　内示又は負担の通知をできる時期（　　月　　旬）

＊4月内示（負担通知）が可能な場合はできるだけ4月中旬にお願いします。

□　補正予算で措置予定（　　　月）

□　無（今年度は予算措置なし）

□　未定

|  |
| --- |
| その他ご意見がありましたら、ご自由に記載ください。 |

記入担当者

市町村名

担当部局・担当者氏名

TEL

　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail