令和６年　　月　　日

神戸県民センター長　様

団体名：

団体住所（所在地）：〒

代表者（職名）

　　　（氏名）

※押印不要

連絡先　担当者名：

電　　話：

Ｆ Ａ Ｘ：

電子メール：

令和６年度神戸地域ビジョン推進事業　応募書

下記事業について、神戸地域ビジョン推進事業の補助を受けたいので、関係書類を添えて応募します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　事業の名称 |  |
| ２　助成金の申込額 | 金　　　　　　　　　　　円 |
| ３　事業の着手予定日 | 令和　　年　　月　　日 |
| ４　事業の完了予定日 | 令和　　年　　月　　日 |
| ５　事業の対象区域  　　（神戸地域内） |  |
| ６　添付書類 |  |
| (1) 事業計画書（別紙１）  (2) 収支予算書（別紙２）  (3) 団体概要書（別紙３）  (4)（該当がある場合）事業概要が分かる資料等  (5)（５月末までに事業に着手する場合）事前着手届 | |