（様式第１号）

年（　　　　年）　　月　　日

**豊中市魅力アップ助成金 交付申込書**

豊中市長　あて

　　　　　　　　　　（申込者）氏名又は団体名：

　　　　　　　　　　　　　　　住所又は団体所在地：〒

　　　　　　　　　　　　　　　代表者の役職・名前：

　　　　　　　　　　　　　　　メ　ー　ル：

　　　　　　　　　　　　　　　問合せ先：

（市ホームページ等で公表可能な電話番号）

豊中市魅力アップ助成金の交付を受けたいので、豊中市魅力アップ助成金交付要綱第１０条第1項の規定により、関係書類を添えて申し込みます。

1．申込枠（いずれかひとつに☑）、

□一般枠（一般コース）　　□一般枠（学生団体コース）

□ふるさと納税型クラウドファンディング枠（金額達成型）

２．下記の３分野に関連する事業の場合は☑（複数選択可）

※各分野との関連性を事業計画書に詳しく記入してください。

□東西軸活性化　　□南部地域魅力向上　　□2025大阪・関西万博機運醸成

３．交付申込事業の名称

「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」

４．事業実施にかかる助成対象経費総額・交付申込額

　　　　　　助成対象経費総額　　　　　　　　　　　　　　円

※助成対象経費は消費税及び地方消費税を除いた金額としてください。

　　　　　　交付申込額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

５．同一事業の実施において当該助成金の交付を受けた回数

一般枠（　　　回・前回交付年度：西暦　　　年度）

クラウドファンディング枠（　　回・前回交付年度：西暦　　　年度）

６．事務担当者情報（申込者と異なる場合のみ記入）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者氏名 |  | 電話番号 |  | メール |  |

□本人確認ができるもの（マイナンバーカード、旅券、運転免許証等の写し）、法人においては、上記に加え法人が発行した身分証明書を添付してください。　　　　　　　　　　　裏面につづく

誓約事項

１．（団体の場合）暴力団(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成３年法律第７７号)第２条第２号に規定する暴力団をいう。)又は暴力団若しくはその構成員(暴力団の構成団体の構成員又はその構成員でなくなった日から５年を経過しない者を含む。)の統制の下にある団体ではありません。

２．（個人の場合）暴力団員(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成３年法律第７７号)第２条第６号に規定する暴力団員をいう。) 又は暴力団若しくはその構成員(暴力団の構成団体の構成員又はその構成員でなくなった日から５年を経過しない者を含む。)の統制の下にある個人ではありません。

３．無差別大量殺人行為を行った団体の規制に関する法律(平成１１年法律第１４７号) 第５条及び第８条に規定する処分を受けている団体又はその構成員の統制の下にある団体、もしくは個人ではありません。

私は、豊中市魅力アップ助成金交付要綱の規定に基づき市に助成の申込みをするにあたり、上記事項を誓約します。

　　　　年（　　　年）　　　月　　　日

豊　中　市　長　あて

住所

団体名

代表者名・個人名

※当該事業において偽りその他不正な行為があったと認められたとき、決定の取消し等を検討する場合があります。

（職員記入欄）

本人確認日：　　　　年（　　　　年）　　月　　日　　　時頃

確認書類：□マイナンバーカード　□旅券　□運転免許証　□その他（　　　　　　　）

法人の場合、上記に加え：□法人が発行した身分証明書

本人確認済み□　　　　　確認者：