

令和 年 月 日

弘前市長 様

住 所  
申請者  
氏 名

令和6年度弘前市働き盛り世代の健康アップ推進事業費補助金交付申請書

令和6年度において実施する働き盛り世代の健康アップ推進事業について、補助金の交付を受けたいので、弘前市補助金等交付規則第3条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 交付を受けようとする補助金の額

\_\_\_\_\_ 円

2 補助金の額の算定根拠

3 添付書類

- (1) 事業計画書（様式第2号）
- (2) 収支予算書（様式第3号）
- (3) 補助事業に係る見積書等の写し
- (4) 市税等を滞納していないことがわかるもの
- (5) 開業届及び貸金台帳の写し（補助事業者となる事業所を有する企業が個人である場合に限る。）

4 市税等の滞納 有・無

申請内容の審査のために、次の区分の市税等の納付状況等、市が有する情報を確認することに同意します。

氏名 \_\_\_\_\_

- (1) 補助事業者となる事業所を有する企業が法人である場合  
法人市民税、固定資産税・都市計画税及び軽自動車税（種別割）
- (2) 補助事業者となる事業所を有する企業が個人である場合  
市県民税、固定資産税・都市計画税及び軽自動車税（種別割）並びに賦課されている国民健康保険料

備考

- 1 申請者が法人の場合（個人でない場合）は、その所在地、名称及び代表者名を記載してください。
- 2 氏名又は代表者名は、署名してください。なお、申請者が法人の場合又は法人以外でも本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。
- 3 上記に掲げる添付書類以外の書類の提出を求めることがあります。

担当及び提出先：健康こども部健康増進課  
電 話：0172-37-3750