様式第３号

令和　　年　　月　　日

（あて先）札幌市長

法 　人　 名

プログラム名称

担 当 者 名

連　 絡　 先　TEL

MAI

補助対象経費申請書

　様式第１号にて申請したプログラムについて、札幌市認定プログラム活用促進補助金の交付対象プログラムとなることを希望します。

　プログラム実施に伴い発生する以下の経費について、要綱別表２に掲げる補助対象経費に該当するものとして申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目名 | 補助対象経費の説明※１　※２ | 金額（目安）※１ | 補足事項 |
| 　　　　　　 |  |  |  |
| 　　　　　　 |  |  |  |
| 　　　　　　 |  |  |  |
| 　　　　　　 |  |  |  |

※１ 該当項目に記載された内容は、札幌市による校正のうえ、札幌市公式WEBサイトや札幌市認定プログラム周知用チラシ、その他の方法で札幌市による広報活動等に利用させていただく場合があります。

※２ 補助対象経費の全ての要件を満たしていることが読み取れるように記載してください。

備考　この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。