

|                                                                             |  |                         |  |                                                                                         |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                             |  | 受付番号                    |  | A - 新 - 10                                                                              |  |
| 八王子市長 殿                                                                     |  | 実際に申請書を提出する日付を記載してください。 |  | 令和 7 年 5 月 1 日                                                                          |  |
| 報告団体                                                                        |  | 所在地                     |  | 八王子市〇〇町△                                                                                |  |
| 応募した際の「申込書」と同じ所在地、団体名、役職、代表者名を記入してください。<br>団体名は、会則・定款に定めた名称で、省略せずに記入してください。 |  | 団体名                     |  | 〇〇の会                                                                                    |  |
| 役職及び代表者名                                                                    |  | 役職代表者名                  |  | 代表〇〇 〇〇                                                                                 |  |
|                                                                             |  |                         |  | 選考結果通知書の右上の欄に記入された受付番号の最後の数字を記入してください。<br>(例) 受付番号が「A-新-1」の場合は「1」を入力<br>(「A-新-」までは自動入力) |  |
|                                                                             |  |                         |  | 押印は不要です。                                                                                |  |

市民企画事業補助金交付申請書

令和 7 年度( 2025 年度)において、下記の事業を実施したいので、市民企画事業補助金を交付されるよう申請します。

|                                        |  |                                                                   |                                   |                                   |   |
|----------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---|
| 事業名                                    |  | 八王子〇〇〇〇〇〇事業                                                       |                                   |                                   |   |
| 申請部門                                   |  | <input checked="" type="checkbox"/> A 活動支援部門                      | <input type="checkbox"/> B 事業実施部門 | <input type="checkbox"/> C 事業連携部門 |   |
| 新規/継続                                  |  | 初めて本補助金に採択された場合は「新規」、昨年度またはそれ以前に同部門で補助金を受けたことがある場合は「継続」を選択してください。 |                                   |                                   |   |
| 交付申請額                                  |  | 百万                                                                | ¥                                 | 1                                 | 0 |
| 申込み時からの応募内容の変更の有無<br>(該当する方に☑を入れてください) |  | <input checked="" type="checkbox"/> 有                             |                                   |                                   |   |

※ 変更有りの場合は、変更後の「市民企画事業実施計画書」(様式2)及び「市民企画事業収支計画書」(様式3)を提出してください。

|                                              |                                                                                                                     |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 【補助金の返還にかかる債務について】                           |                                                                                                                     |
| 交付を受けた補助金について返還が生じた場合、当該債務につき申請団体と連携して保証します。 |                                                                                                                     |
| 連携保証人                                        | 住所                                                                                                                  |
| 氏名<br>(自署)                                   | 任意団体の場合<br>本欄は、補助金の返還が必要となった際に、解散等の理由により団体として返還ができなくなった場合、団体と連携して返還義務を保証する「連携保証人」について記載いただくものです。<br>※ 氏名は自署をお願いします。 |
|                                              | 法人の場合<br>本欄の記載は不要です。                                                                                                |
|                                              | 押印してください。<br>(シャチハタは不可)                                                                                             |

# 請 求 書

件 名 令和 7 年度( 2025 年度)八王子市市民企画事業補助金

八王子〇〇〇〇〇事業

交付申請書に入力すると、事業名が自動入力されます。

選考結果通知書の交付予定額を記入してください。  
※金額の先頭に¥を入れてください。

|        |   |   |   |   |   |   |   |
|--------|---|---|---|---|---|---|---|
| 金<br>額 | 百 | 千 | 百 | 十 | 百 | 十 | 百 |
| ¥      | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

上記の金額を請求します。

令和 年 月 日 日付欄は空欄にしてください。

八王子市長 殿

債権者

交付申請書に入力すると、住所・団体名・役職・氏名が自動入力されます。

住 所 八王子市〇〇町△

〇〇の会

氏 名 代表 〇〇 〇〇

印

押印が必要です。代表者の個人の印鑑(法人の場合は「代表社印」でも可)を押印してください。

# 支払金口座振替依頼書(債権者登録)

記入年月日: 年 月 日

八王子市長 殿

下記のとおり依頼します。なお、本依頼書の内容については、変更の申出をしない限り継続使用してください。

|         |                          |                                            |
|---------|--------------------------|--------------------------------------------|
| 所在地(住所) | 〒 192 - 8501<br>八王子市〇〇町△ | 所在地は、交付申請書に入力すると自動入力されます。                  |
| フリガナ    | 〇〇ノカイ                    |                                            |
| 団体名     | 〇〇の会                     | 団体名・代表者役職名は、交付申請書に入力すると自動入力されます。           |
| 代表者役職名  | 代表                       |                                            |
| フリガナ    | 〇〇 〇〇                    |                                            |
| 代表者氏名   | 〇〇 〇〇                    | 代表者氏名は、交付申請書に入力すると自動入力されます。                |
| 電話番号    | 042-620-7401             | 「委任状」がある場合は、委任状に記載している受任者の方の口座情報を記載してください。 |

(印)

※「請求書」と同じ印鑑で押印してください。印鑑が異なると支払処理ができません。

|      | 金融機関名                     | 金融機関コード                 | 支店名                   | 店舗コード   |
|------|---------------------------|-------------------------|-----------------------|---------|
| 指定口座 | 〇〇〇〇 (銀行・信用組合<br>信用金庫・農協) | 0 0 0 0                 | 八王子 (支店<br>出張所)       | 0 0 0   |
|      | 預金種目                      | (カタカナ・アルファベットで記入してください) |                       |         |
|      | 普通                        | 1 2 3 4 5 6             | 〇 〇 ノ カ イ タ ・ イ ヒ ヨ ウ | 〇 〇 〇 〇 |

口座番号は右詰めをお願いします。

●押印・署名を省略する場合は以下の欄に記入し、本人確認書類の写しを提示、または提出してください。

|      |      |          |      |
|------|------|----------|------|
| 本人氏名 | 記入不要 | 連絡先(TEL) | 記入不要 |
|------|------|----------|------|

【本人確認書類】・運転免許証 ・マイナンバーカード ・パスポート 等

●本依頼書に関するお問い合わせおよびご提出は、協働推進課(042-620-7401)までお願いします。

## 【市担当所管使用欄】

・本依頼書は、契約を伴わない個人の債権者用であることを確認しました。 ☐ (✓をつける)

・押印・署名がある場合は印影等を確認し(1)～(4)を記入、押印・署名がない場合は(1)～(6)をすべて記入してください。

【(6)には、本人確認書類をメールで受理した場合は「4」、窓口や郵送等で受理した場合は「10」と記入してください。】

| (1) 所管名 | (2) 確認者 | (3) 連絡先(TEL) | (4) 確認年月日 | (5) 本人確認書類 | (6) 確認方法 |
|---------|---------|--------------|-----------|------------|----------|
|         |         |              |           |            |          |

# 委任状

令和 年 月 日

日付欄は空欄にしてください。

(委任者)

所在地 八王子市

団体名 ○○の会

役職及び  
代表者名 代表者名 ○

交付申請書に入力すると、  
自動入力されます。

印

「請求書」と同じ印鑑で押印  
してください。印鑑が異な  
ると支払処理ができません。

私は、次の者を代理人と定め、八王子市市民企画事業補助  
権限を委任します。

## 《委任状を必要とする例》

■法人の場合でも、代表個人の口座に振り込む  
場合  
(例)

・代表者氏名 NPO法人△△ △△  
・振込口座名義 △△ △△

■代表者名と口座名義が同一でも、住所が異なる  
場合

・代表者 住所 元本郷町3-24-1  
氏名 ○○ ○○  
・振込口座名義 住所 東町5-6  
氏名 ○○ ○○

■団体名が同一でも、住所や役職名・氏名が違う  
場合

・代表者 ○○の会 代表 ○○ ○○  
・振込口座名義 ○○の会 会計 △△ △△

(受任者)

住所 ○○市△△区△△番地

氏名 △△ △△

印

「支払口座振替依頼書(債権者登録)」の「指  
定口座」の名義と同一の名称の記載が必要  
です。  
口座の名義を正確に記入してください。

受任者の方の印鑑を押してください。  
(銀行の届出印と同じ印鑑でなくても構い  
ません)

## 暴力団及び社会的に指摘されている問題を 抱えている団体でないことの宣誓

|              |                     |                           |
|--------------|---------------------|---------------------------|
| 所在地          | 八王子市〇〇町             | 交付申請書に入力すると、<br>自動入力されます。 |
| 団体名          | 〇〇の会                |                           |
| 役職及び<br>代表者名 | 役職 代表<br>代表者名 〇〇 〇〇 |                           |

- ☐ 暴力団の利益となる活動を制限するため、私は暴力団でないことを宣誓し、次のことについて同意します。

※（□に「レ」チェック）

暴力団による利用であるかを確認する必要がある場合は、所轄の警察署へ照会することがあります。また、交付決定後に暴力団の利益となる利用であることが判明した場合は、交付を取り消し、補助金を返還するものとします。

（八王子市暴力団排除条例第9条）

- ☐ 公序良俗に反する若しくは、社会的に指摘されている問題を抱えている団体ではなく、また、これらの団体との関係を有しているものではないことを宣誓し、次のことについて同意します。

※（□に「レ」チェック）

交付決定後に上記誓約に反することが明らかになった場合は、交付を取り消し、補助金を変換するものとします。