

西区自治協議会長 宛

当団体は、募集要項「4. 応募資格」に定める要件を全て充足することを誓約します。

応募団体調書

団体名			
主たる事務所(連絡先)の所在地および連絡責任者	所在地：〒 新潟市		
	電話番号/FAX：		
	電子メール：		
	連絡責任者：		
代表者	氏名	住所	西区との関わり (いずれかを○で囲む)
			在住・在勤・在学・他
会 員 (資格要件を充足するよう、最小4名以上記入)			在住・在勤・在学・他
			在住・在勤・在学・他
			在住・在勤・在学・他
			在住・在勤・在学・他
			在住・在勤・在学・他
			在住・在勤・在学・他
			在住・在勤・在学・他
			在住・在勤・在学・他
			在住・在勤・在学・他
			在住・在勤・在学・他
			在住・在勤・在学・他
			在住・在勤・在学・他
会員数：		名	

<p>団体の主な活動(これまでの活動実績)</p>	
<p>団体の予算額(令和3年度)</p>	<p>1 収入額：_____万円 (うち会費・寄付金 _____万円／収益事業 _____万円)</p> <p>2 支出額：_____万円</p> <p>※令和3年度の予算書案及び直近の決算書(活動実績のある団体のみ)がある場合、添付してください。</p>
<p>特記事項</p>	

《その他添付書類》

※団体の定款、会則又はこれに準ずる書類を添付してください。(任意書式)

※課税団体にあつては、市税に未納が無い旨の証明書(市入札用)を添付してください。