（様式第１号－１）

令和　　年　　月　　日

大阪府知事　様

施設名

運営事業者

事業者名

住所

代表者　職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

大阪府文化芸術活動（無観客ライブ配信）支援事業補助金交付申請書

　　　標記補助金の交付を受けたいので、大阪府文化芸術活動（無観客ライブ配信）支援事業補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

【補助金交付申請額】

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金交付申請額 | 円 |

　※補助対象経費の合計（千円未満切捨て）又は７０万円のいずれか少ない額を記載してください

　【事業概要】

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 事業の目的 |  |
| 補助により期待できる効果 |  |
| 事業分野 | ※該当するものに○をしてください。（複数選択可）音楽　・　演劇　・　上方演芸　・　伝統芸能　・　舞踊その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業内容 |  | 配信予定日時 |  |
| 具体的な内容 | ※出演者、実施内容、動画配信方法等について、具体的に記載してください |
| 有料・無料の別 | 有料　・　無料 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業内容 |  | 配信予定日時 |  |
| 具体的な内容 | ※出演者、実施内容、動画配信方法等について、具体的に記載してください |
| 有料・無料の別 | 有料　・　無料 |

　　※３回以上実施する場合は、用紙を適宜追加してください

【施設概要】

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 運営事業者名（申請者名） |  |
| 運営開始年月日 |  |
| 興行場法又は食品衛生法の被許可者名 | ※運営事業者と異なる場合に、同者との関係性と併せて記載してください |
| 対象施設における主な事業内容 |  |
| 収容人数 |  |
| 緊急事態宣言期間中の営業休止期間 |  |
| 文化芸術活動にかかる開催回数 | ※直近一年間で3か月間の開催実績を記載してください |
| 施設の所在地 | 〒住所 |
| 連絡先電話番号 |  |
| ＨＰアドレス |  |
| メールアドレス |  |
| 担当者氏名（ふりがな） |  |