

確認書

大阪府知事 様

私(当団体)は、大阪府居住支援連携体制構築促進事業補助金について、大阪府居住支援連携体制構築促進事業補助金要領により、新規申請を行うため、下記の要件にあてはまることを確認します。

・新規申請について

以下を確認し、いずれかにレ点チェックを記入してください。

私は、大阪府内の地方公共団体と居住支援に関する連携をした取組の実績があります。

(
・連携した市町村名:
・連携した市町村担当課:
・連携した取組内容:
)

私は、市町村の推薦があります。

※市町村の推薦をもらい補助金の申請を行う場合は、市町村担当者に話をする前に必ず大阪府にその旨をご連絡ください。

私は、居住支援法人指定後3年を経過している者です。

(
・居住支援法人登録番号:
・指定日:
)

年 月 日

所在地

申請者(事業者)名

代表者名
(押印不要)

※本様式については、新規申請を行う代表補助事業者のみ提出してください。