

(別紙5)

団体要件を満たしている旨の誓約

令和 6 年 5 月 15 日

(宛先)
埼玉県知事

所在地 〒 330-9301
さいたま市浦和区高砂3-15-1

団体名 さいたまコバトン会

代表者職・氏名 職名 会長 氏名 〇〇 〇〇

電話番号 048-830-0000

記

さいたまコバトン会 は、団体要件(※)をすべて満たしていることを誓約いたします。

代表者の署名 〇〇 〇〇

※団体要件(募集要項2ページ)

1	令和2年度以降、当該補助金の交付を3回以上受けていないこと。(※)
2	会員が5名以上いる、次のいずれかの団体であること。 NPO、ボランティア、その他の団体・グループ、企業、PTA、学校応援団等の団体。
3	年間の活動が複数回あり、補助終了後も継続して活動が行える団体であること。

* ビオトープに関する活動は、これまでの本補助金の交付の有無を問わず申請できます。