様式第１号（第６条関係）

**北杜市住民主体型介護サービス事業運営費補助金交付申請書**

年　　月　　日

　北杜市長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

下記のとおり事業を実施したいので、北杜市住民主体型介護サービス事業運営費補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて補助金の交付を申請します。

記

　１　補助事業区分

　２　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　円

　３　添付書類

　（１）実施計画書

　（２）業務に直接従事する従事者名簿

　（３）収支計画書