

記入例

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

申請する日をご記入下さい。

年 月 日

北杜市長 様

申請者 住 所 北杜市〇〇町〇〇〇1111

団体名 〇〇〇〇〇

代表者名 ●● ●●●

電話番号 0551-〇〇-△△△△

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 高齢者通いの場事業 月1回

2 補助金交付申請額 30,000 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

金額の記入

*月1回は30,000円

*市営温泉施設利用する場合はその金額を含めて下さい。