記　入　例

様式第１号（第６条関係）

4 月 1 日に遡って記入願います。

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　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

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。

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