規則の様式第1号(第５条関係)

年　　月　　日

　高根沢町長　　　　様

住所又は所在地

名称

氏名又は代表者　　　　　　　　　　㊞

　年度高根沢町介護予防通いの場づくり事業補助金交付申請書

　下記により事業を実施したいので、高根沢町介護予防通いの場づくり事業補助金交付要綱第６条の規定により、次の関係書類を添えて申請します。

記

１　補助金交付申請額　　　　金　　　　　　　　　　　円

２　関係書類

　(1)　事業計画書

　(2)　収支予算書

　(3)　従事者氏名

　(4)　その他必要書類