様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

　安来市長　様

申請者　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

（記名押印又は署名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

住民主体生活支援訪問サービス事業補助金交付申請書

安来市住民主体生活支援訪問サービス事業補助金の交付を受けたいので、安来市住民主体生活支援訪問サービス事業補助金交付要綱第５条の規定により下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　補助金交付申請額　　　　　　　　　円

２　添付書類　　　　　　（１）事業計画書

　　　　　　　　　　　　（２）収支予算書