第１号様式（第６条第１項）

八千代市介護予防サロン事業費補助金交付申請書

令和　年　月　　日

　（宛先）　八千代市長

所 在 地

団 体 名

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　八千代市介護予防サロン事業費補助金の交付を受けたいので，次のとおり申請します。

１　事業年度　　　　　　　　令和　　年度

　２　補助事業の目的

　３　補助事業の内容

　　　別紙、事業計画書のとおり

　４　交付申請額　　　　　　　　円

　　　算出基礎　　第5条第1項

　５　経費所要額　　　　　　　　円

　６　経費の配分及び使用方法

　　　別紙、収支予算計画書のとおり

　７　補助事業の着手及び完了の予定期日

　　　着手　令和　年　月　日　　　　　完了　令和　年　月　日

　８　添付書類

　⑴　事業計画書

　⑵　収支予算書

　⑶　その他市長が必要と認める書類