様式第1号(規格 A4)(第8条関係)

年　　　月　　　日

みどり市長　　　　　　　様

所在地

団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　印

みどり市認知症カフェ開設運営事業補助金交付申請書

みどり市認知症カフェ開設運営事業補助金の交付を受けたいので、みどり市認知症カフェ開設運営事業補助金交付要綱第8条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

1　補助金交付申請額

(1)　開設経費分　　　　　　　　　　　　円

(2)　運営経費分　　　　　　　　　　　　円

2　添付書類

　(1)　事業計画書

　(2)　収支予算書又はそれに代わる書類

　(3)　市長が必要と認める書類