様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

多度津町長　丸尾　幸雄　様

申請者　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

代表者　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

多度津町介護予防・生活支援サービス事業及び一般介護予防事業

補助金交付申請書

　多度津町介護予防・生活支援サービス事業及び一般介護予防事業補助金交付要綱第６条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

１　補助事業区分　　　□　訪問型サービスＢ

□　通所型サービスＢ

　　　　　　　　　　　□　訪問型サービスＤ

　　　　　　　　　　　□　高齢者通いの場

２　補助金交付申請額　　金　　　　　　　　　　　　　円

３　添付書類

1. 多度津町介護予防・生活支援サービス事業及び一般介護予防事業　事業計画書

　　（様式第２号）

1. 多度津町介護予防・生活支援サービス事業及び一般介護予防事業　収支予算書

　　（様式第３号）

1. 多度津町介護予防・生活支援サービス事業及び一般介護予防事業　従事者名簿

（様式第４号）

1. 多度津町介護予防・生活支援サービス事業及び一般介護予防事業　参加予定者

名簿（様式第５号）

1. その他町長が必要と認める書類