

様式第1号（第6条関係）

石巻市通所型サービス支援事業補助金交付申請書

年 月 日

石巻市長 殿

（住 所）

（団 体 名）

（代表者名）

㊦

石巻市通所型サービス支援事業補助金の交付を受けたいので、石巻市通所型サービス支援事業補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 交付申請額 金 _____ 円

2 添付書類

- (1) 事業計画書
- (2) 収支予算書
- (3) その他市長が必要と認める書類