

年度 敦賀市訪問型サービスB・通所型サービスB補助金交付申請書

年 月 日

敦賀市長 殿

申請者 実施主体名  
代表者住所  
代表者名  
連絡先  
(代表者と担当者が違う場合) 担当者名  
連絡先

下記のとおり補助金の交付を申請します。

1 事業費・補助金申請額

事業費 (収支予算書の支出合計額) 円	補助金申請額	円
	内訳 立ち上げ費用 (初年度のみ)	円
	運営経費	円

2 補助事業の期間

開始予定年月日 年 月 日

完了予定年月日 年 月 日

3 添付書類 (□にチェックを入れてください。)

事業計画書 (様式第2号)

収支予算書 (様式第3号)

会場の平面図及び周辺図 (通所型サービスBの場合のみ)

利用者及び従事者名簿

その他必要な書類 ( )