

様式第1号（第20条関係）

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（)