様式第１号（第７条関係）

坂戸市認知症カフェ事業補助金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

坂戸市長あて

申請者　住所

氏名

電話番号

団体にあっては、団体の名称並びに代表者の住所及び氏名

補助金の交付を受けたいので、坂戸市認知症カフェ事業補助金交付要綱第７条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　補助金交付申請額　　金　　　　　　円

２　添付書類

(1) 事業計画書

(2) 収支予算書

(3) 構成員名簿

(4) その他市長が必要と認める書類