様式第５号（第８条関係）

坂戸市介護予防・生活支援サービス事業補助金交付申請書

（サービス事業開始準備用）

年　　月　　日

坂戸市長　あて

申請者　団体名称

代表者住所

代表者氏名

電話番号

補助金の交付を受けたいので、坂戸市介護予防・生活支援サービス事業補助金交付要綱第８条第２項の規定により、下記のとおり申請します。

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）構成員名簿

（４）その他市長が必要と認めるもの