

様式第 1 号（第 5 条関係）

年 月 日

大刀洗町長 様

申請者 住 所
団 体 名
代表者氏名

令和 年度大刀洗町認知症カフェ運営補助金交付申請書

令和 年度大刀洗町認知症カフェ運営補助金の交付を受けたいので、大刀洗町認知症カフェ運営補助金交付要綱第 5 条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 補 助 事 業 名 大刀洗町認知症カフェ運営補助事業

2 認知症カフェの名称

3 補助金交付申請額 円

4 事業完了の予定期日 令和 年 月 日

5 添 付 書 類

(1)実施計画書

(2)収支予算書

(3)その他 ()