

記入例

八街市障害者グループホーム運営費補助金交付申請書

日付は空欄にしてください

令和 年 月 日

八街市長 北村 新司 様

申請書には
代表者氏名に押印は不要です

申請者 所在地 八街市八街ほ35-29
名 称 社会福祉法人 やちまた
代表者氏名 やちまた 太郎

令和5年度八街市障害者グループホーム運営費補助金の交付を受けたいので、八街市補助金等交付規則第3条の規定により、下記のとおり申請します。

記

③所要額シートから反映されます

1 交付申請額 金 174,660 円

2 八街市障害者グループホーム運営費補助金所要額調書（別紙）

3 収支予算書抄本