様式第１号（第３条第１項）

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　〇〇　〇〇　様

申請書の代表者氏名に押印は不要です

申請者　所在地　　千葉県八街市八街ほ35-29

名　称　　社会福祉法人　やちまた

代表者氏名　　理事長　八街　太郎

令和8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　　〇〇〇,〇〇〇　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　歳入歳出予算書抄本