様式第１号（第２１条関係）

年度　鯖江市住民主体の訪問型生活支援サービス補助金交付申請書

（兼概算払願書）

　　年　　月　　日

（宛先）鯖江市長　殿

申請者　実施主体名

代表者住所

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

連絡先

（代表者と担当者が違う場合） 担当者名

連絡先

下記のとおり補助金の交付を申請します。

概算払いについては、【　別紙の理由により希望します。／　希望しません。】

■事業費・補助金申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 事業費（収支予算書の支出合計額）円 | 補助金申請額円　（初年度のみ）内訳　初期費用　　　　　　　　　円　　　　　　　　　　運営経費　　　　　　　　　円 |

■補助事業の期間

開始予定年月日　　　　　　　年　　月　　日

完了予定年月日　　　　　　　年　　月　　日

■添付書類（☐にチェックを入れてください。）

☐事業計画書（様式第２号）

☐収支予算書（様式第３号）

☐その他必要な書類（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　※概算払を希望する場合は概算払理由書兼予算見積兼資金計画書の提出が必要です。