様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

　（宛先）

　岩国市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

岩国市第１号通所事業（住民による支援）運営費補助金交付申請書

　岩国市第１号通所事業（住民による支援）運営費補助金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

　１　補助金申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　２　サービスの実施期間　　　　　　年　　月　　日から

　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日まで

　３　添付書類

　　⑴　事業計画書

　　⑵　収支予算書

　　⑶　事業実施場所の位置図

　　⑷　送迎計画書（利用者への送迎を行う場合のみ）

　　⑸　その他

本件責任者氏名

本件担当者氏名

連絡先