

鹿児島市長 殿

申請者 所在地 鹿児島市〇〇  
名 称 社会福祉法人 〇〇  
代表者氏名 理事長 〇〇 〇〇 印

補助金交付申請書

鹿児島市補助金等交付規則第 4 条及び鹿児島市介護サービス事業所等サービス継続支援事業補助金交付要綱第 6 条の規定により、次のとおり申請します。

事業所・施設等の種別	通所介護（通常規模型）
事業所・施設等の名称	デイサービスセンター〇〇
補助事業の名称	介護サービス事業所等サービス継続支援事業
補助事業の目的及び内容	事業計画書のとおり
対象経費	要綱第 3 条第 1 号アに定める経費 要綱第 3 条第 1 号イに定める経費
交付申請金額	1, 074, 000 円
添付書類	事業計画書、見積書、領収書

【事業所・施設等の種別】

要綱別表第 2 の種別を記入してください。

事業計画書と一致させてください。

【対象経費】

要綱第 3 条第 1 号アに定める経費、要綱第 3 条第 1 号イに定める経費、要綱第 3 条第 2 号に定める経費のいずれか申請する経費を記入。

【交付申請金額】

事業計画書と一致させてください。

【添付書類】

事業計画書以外に提出するものを記入してください。