様式第１号（第６条関係）

　　　　年　　月　　日

大館市高齢者地域支え合い支援事業費補助金交付申請書

　大館市長　　　　　　様

町内会名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　（〒　　　－　　　　　　）

代表者住所

代表者 役職・氏名

電話番号

令和６年度大館市高齢者地域支え合い支援事業費補助金の交付を受けたいので、大館市高齢者地域支え合い支援事業費補助金交付要綱第６条の規定に基づき申請します。

１　交付申請額　　　　　　　　　　　　　円

２　事業実施内容

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の実施日 |  |
| 実施場所 |  |
| 事業の内容 |  |

（添付書類）　補助事業の実施に係る事業計画書

大館市高齢者地域支え合い支援事業費補助金収支予算書

（様式第２号）