

別記

様式第1号(第5条関係)

障害者グループホーム運営費補助金交付申請書

年 月 日

(あて先)

御宿町長

申請者 所在地
法人名
事業所名
代表者の氏名 印
電話番号 ()

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、御宿町障害者グループホーム運営費補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

- 1 申請額 円
- 2 申請額の内訳(別紙のとおり)
- 3 添付書類
 - (1) 収支予算書
 - (2) その他町長が必要と認める書類