様式第１号（第６条関係）

高梁市小河原障害者自立支援事業助成金交付申請書

　　　　　年　　月　　日

　高梁市長　殿

申請者

住所又は所在地

団体又はグループ名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

高梁市小河原障害者自立支援事業助成金要綱第６条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 年度 |  |
| 事業名 |  |
| 事業費 | 円 |
| 申請額 | 円 |
| 着手年月日完了年月日 | 着手（予定）　　　　　　　　　年　　　月　　　日完了（予定）　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 添付書類 | １　事業計画書２　収支予算書３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |