第１号様式（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

苫小牧市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

苫小牧市認知症地域支援・ケア向上事業　認知症カフェ運営事業補助金交付申請書

　　　　年度において、認知症カフェ運営事業を実施しますので、苫小牧市認知症地域支援・ケア向上事業　認知症カフェ運営事業補助金交付要綱第５条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり交付申請します。

記

１　補助を受けようとする認知症カフェの名称

２　補助を受けようとする額　　　　　　　　　￥　　　　　　　　　　　　－

３　添付書類

(１)　事業計画書

(２)　運営にかかる収支予算書

(３)　その他市長が必要と認める書類