

第1号様式

大和市認知症カフェ 運営費補助金交付申請書	担 当	係 長	課 長	受付 . .
				決裁 . .
				施行 . .
令和 年 月 日				
大和市長 殿				
申請者 住 所 _____ 名 称 _____ 補助事業者名 _____ 印				
次のとおり申請します。				
1 補助事業の名称	大和市認知症カフェ運営費補助金			
2 施 行 場 所				
3 申 請 金 額	百万		千	円
4 着 手 又 は 開 始 予 定 日	令和 年 月 日			
5 完 成 又 は 終 了 予 定 日	令和 年 月 日			
6 添 付 書 類	■ 補助事業計画書 ■ 補助事業収支予算書 ■ 運営経費計画書 ■ 会則 ■ 申請団体の概要がわかる書類			
決 定	. .	指 令 番 号	第 号	
決 定 金 額	百万		千	円
交 付 時 期				
条件及び指示事項				

※ 太わくの中のみ記入してください。