様式第7号(第11関係)

年　　月　　日

　金ケ崎町長　殿

申請者　住所

名称及び代表者氏名　　　　　　　　　　印

補助金交付申請書

　金ケ崎町障害者地域活動支援センター事業費補助金交付要綱に基づく補助金の交付を受けたいので、地域活動支援センター利用実績記録票を添えて申請します。

　　　　　年　　月提供サービス分として　金　　　　　　円

地域活動支援センター利用実績記録票　　件

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 金額 | 　 |
| 補助基準額 | 円 |
| 利用者負担額 | 　 |
| 合計 | 　 |