

様式第1号（第5条関係）

補助金交付申請書

年 月 日

（宛先）小樽市長

申請者 所在地

団体の名称

代表者氏名

電話番号

㊟

小樽市認知症カフェ運営事業補助金交付要綱による補助金の交付を受けたいので同要綱第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。

なお、申請に当たり、小樽市補助金等交付規則第25条に規定する「暴力団等」に該当しない者であること及び「暴力団等」を補助事業に関与させないことを誓約します。また同条に規定する暴力団等の排除に関する事項を確認し、同意します。

記

1 補助を受けようとする認知症カフェの名称 小樽オレンジかふえ_____店

2 補助を受けようとする額 ¥_____

3 添付書類

(1) 事業計画書

(2) 収支予算書

(3) その他市長が必要と認める書類