様式第１号(第６条関係)

年　　月　　日

　大山町長　様

　申請者　　住所及び所在地

　　　　　　団　　体　　名

　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　連　　絡　　先

大山町社会福祉施設等物価高騰対策支援事業補助金交付申請書

大山町社会福祉施設等物価高騰対策支援事業補助金交付要綱の規定により、補助金の交付を受けたいので下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業の名称 | 大山町社会福祉施設等物価高騰対策支援事業補助金 |
| 補助金算定基準額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

　添付書類

　・大山町社会福祉施設等物価高騰対策支援事業補助金算定シート（様式第２号）

　　（又はこれに準ずる書類）