様式第１号（第７条関係）

　　　　　　上田市サービスＢ（訪問・通所）事業補助金交付申請書

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日（宛先）上田市長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　上田市サービスＢ（訪問・通所）事業補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。 |
| 事業目的 |
| 内容 |
| 実施場所 |
| 交付を受けようとする補助金の額 |
| 算出の基礎　上田市訪問・通所型サービスＢ事業補助金要綱第３条のとおり補助対象経費及び補助率　上田市訪問・通所型サービスＢ事業補助金交付要綱第４条及び第５条のとおり |
| 開始予定時期　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 完了予定時期　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 添付書類　１事業計画書　　　　２収支予算書　　　　３提供場所の位置図（通所型のみ）　４その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |