別　記

第１号様式（第５条）

令和　　年　　月　　日

大網白里市地域介護予防活動補助金交付申請書

大網白里市長　金坂　昌典　様

住　　所　大網白里市

団体の名称

代表者氏名

大網白里市地域介護予防活動補助金の交付を受けたいので、大網白里市地域介護予防活動補助金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

１　申請額　　円

２　添付書類

（１）団体概要書（第２号様式）

（２）大網白里市地域介護予防活動実施計画書（第３号様式）

（３）収支予算書（第４号様式）

（４）団体の定款、規約、会則等の書類の写し

（５）その他（　　）