

様式第 1 (第 8 条第 1 項関係)

東大阪市地域生活支援事業 (日常生活用具給付等事業) 補助金交付申請書

令和 年 月 日

空けておいてください。

(あて先) 東大阪市長

所在地 東大阪市〇〇1-2-3
事業所名 株式会社 東大阪
代表者 代表取締役 東大阪 太郎 印

東大阪市地域生活支援事業 (日常生活用具給付等事業) 補助金を受けたいので、東大阪
市地域生活支援事業補助金交付要綱第 8 条第 1 項の規定により、関係書類を添えて申請し
ます。

記

「補助算定対象者一覧」の
補助対象額の合計をご記
入ください。

1 補助金交付申請額 金 65,108 円

2 添付書類

- (1) 補助算定対象者一覧
- (2) 日常生活用具給付 (貸与) 券

※ 1 印鑑は、代表者印か代表者の個人印 (事業所印のみは不可)

※ 2 全様式について、印鑑は統一してください。

※ 3 訂正される場合は、※ 1 の印鑑 (様式に押ししてあるもの) を使用してください。