様式第９（第１０条第３項関係）

令和　　年　　月　　日

（宛先）東大阪市長

（代表者の住所）

　　　　　　　　　　　　　　　　　（団体・グループ等の名称）

　　　　　　　　　　　　　　　　　（提供するサービス名称）

（代表者名）

令和　　年度

東大阪市介護予防・生活支援サービス事業補助金交付申請書（研修運営等加算用）

東大阪市介護予防・生活支援サービス事業補助金交付要綱第１０条第３項の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

１　研修運営等加算補助金交付申請額　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

（１）実績報告書（様式第１０）

（２）補助金対象経費の領収書の写し

（３）その他（　　　　　　　　　　　　）

　※（１）から（３）は、活動拠点ごとに添付ください。