（登録事業所番号　　　　　　　）

様式第１（第８条第1項関係）

東大阪市地域生活支援事業（移動支援事業・訪問入浴サービス事業・日中一時支援事業・地域活動支援センター事業）補助金交付申請書

　　年　　月　　日

（宛先）　東大阪市長

法人又は事業所の所在地

法人名

法人又は事業所の代表者の職・氏名

事業所名

　　　　年度において、東大阪市地域生活支援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

１　補助金交付申請額　　金　　　　　　　　　　　円

　　　（ただし、　　　　年　月サービス提供分の補助金）

２　添付書類

1. 事業実績書
2. 明細書兼実績記録票の写し
3. 利用料管理表（移動支援事業又は地域活動支援センター事業において利用料が上限に到達した時点にサービス提供した事業所・施設に限る。）