

(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でサービス提供した事業所・施設に限る。)