　　　　　年　　月　　日

（あて先）佐賀市長　様

申請者

住所　佐賀市

　　　　　団体名

代表者氏名　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

連　絡　先

佐賀市住民主体サービス補助金交付申請書

佐賀市介護予防・日常生活支援総合事業に係る住民主体サービス補助金交付要綱第７条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助年度 | 年度 |
| 事業の種別  ※ 該当するものに〇をつけること | ・地域支え合い　通所型サービス  ・地域支え合い　訪問型サービス  ・地域支え合い　移動型サービス |
| 補助事業の経費所要額 |  |
| 交付申請額 |  |
| 添付資料 | (1)事業計画書  (2)収支予算書  (3)従事者名簿  (4)利用者名簿  (5)その他市長が必要と認める書類 |