様式第３号（第５条関係）

年　　月　　日

　みやま市長　様

所　在　地

申請者　名　　　称

　　代表者氏名

みやま市地域介護予防活動支援事業費補助金交付申請書

みやま市地域介護予防活動支援事業費補助金交付要綱第５条第１項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

１．補助事業名

　　２．事業実施期間　　　　　　 　　年　　月　～　　年　　月

　　３．補助金交付申請額　　　　　　金　　　 　　　　　　　　円

　　４．添付書類

① 実績報告書

② 収支決算書

③ 補助金交付請求書

④ 補助事業に係る領収書の写し（立ち上げ支援補助のみ）

⑤ その他市長が必要と認める書類