様式第１号（第３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補助団体等申請書

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３条第１項の規定により申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ |  |
| 名称（団体名） |  |
| 代表者氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 補助事業名 |  |
| 事業の内容 |  |

※添付書類：①事業計画書、②収支予算書、③その他市長が必要と認める書類