様式第１号（第7条関係）

年　　月　　日

みやま市長　　様

住所

名称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　印

みやま市認知症カフェ運営補助金交付申請書

　　年度　認知症カフェ事業について補助金の交付を受けたいので、みやま市補助金等交付規則を遵守の上、みやま市認知症カフェ運営補助金交付要綱第7条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1、補助事業等の名称 | みやま市認知症カフェ運営補助事業 |
| 2、認知症カフェの名称 |  |
| 3、認知症カフェ開設場所 | （所在地）みやま市  （建物名） |
| 4、補助金等の交付申請額 |  |
| 5、補助事業等の完了予定年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 6、関係書類 | （1）年間事業計画書  （2）収支予算書  （3）その他市長が必要と認める書類 |