

様式第1号（第7条関係）

利根町認知症カフェ事業運営補助金交付申請書

年 月 日

利根町長 様

〒

所在地

団体名

連絡先

代表者名

利根町認知症カフェ事業運営補助金の交付を受けたいので、利根町認知症カフェ事業運営補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

交付申請額	金 円
添付書類	1 利根町認知症カフェ実施計画書（様式第2号） 2 利根町認知症カフェ収支予算書（様式第3号） 3 団体等概要書（様式第4号） 4 専門職の経歴，資格が確認できる書類の写し等 5 その他町長が必要と認める書類