様式第１号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

朝倉市長

住　　所

団 体 名

代 表 者

朝倉市地域介護予防活動支援事業費補助金交付申請書

令和　年度朝倉市地域介護予防活動支援事業費補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

１　補助金申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　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