様式第1号(第6条関係)

年　　月　　日

　都留市長　　　　　様

住所

　　　　　申請者　　　団体名

代表者

連絡先

都留市認知症カフェ運営事業補助金交付申請書

　　　　　年度において標記事業を施行するため補助金を受けたいので、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

　交付申請額

　補助事業等の目的

　補助事業等の概要等　　　　別紙のとおり