様式第１号（第２条関係）

　　年　　月　　日

姫　路　市　長　　　様

名称　株式会社　○○○○

所在地　姫路市○○町□□番地

代表者氏名　代表取締役　○○　○○

施設名　○○○○○○

（発行責任者）

　所属部署　　○○課

　担当者氏名　○○　○○

　電話番号 　079-XXX-XXXX

令和〇年度地域介護拠点整備補助事業の助成について（申請）

令和〇年度地域介護拠点整備補助事業について助成を得たいので、姫路市社会福祉施設等整備補助金交付要綱等の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

１　助成の種別

　　補助金（地域介護拠点整備補助事業）

２　助成を受けようとする補助金の交付申請額

　　金　○○○,○○○,○○○　円

（添付書類）

・　補助金の申請額算出内訳書

・　理由書

・　助成を受けようとする事業の計画書

・　助成を受けようとする事業の収支予算書

・　財産目録

・　その他必要な書類