(様式第1号)第6条関係

　　豊島区長

豊島区介護予防活動支援助成金交付事業 申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | 申請日　　　年　　　月　　　日 | | |
|  | | | | 記入者名 | | | |
| 申請団体 | 団体名 | | ふりがな | | | 会員数 | |
|  | | | 名 | |
| 氏名 | | 代表者 | | 連絡責任者(代表者以外の方) | | |
| ふりがな | | ふりがな | | |
|  | |  | | |
| 自宅住所 | | 〒 | | 〒 | | |
|  | |  | | |
| 電話番号 | |  | |  | | |
| FAX番号 | |  | |  | | |
| Eメール | |  | |  | | |
| 申請金額 | | 円 | | | | |
| 事業名 | 地域介護予防活動支援事業 | | | | | | |
| 年　　　　　活動計画 | 活動予定日 | 活動計画 | | | | | 活動予定場所 |
|  |  | | | | |  |

収 支 予 算 書

収入の部

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科目 | 内容(内訳) | 金額 | 備考 |
| 補助金 |  |  |  |
| その他 |  |  |  |
| 参加者自己負担金 |  |  |  |
| 合計(A) |  |  |  |

支出の部

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科目 | 内容(内訳) | 金額 | 備考 |
|  |  |  |  |
| 合計(B) |  |  |  |

(A)－(B)＝　　　円のため豊島区介護予防活動支援助成金交付事業助成金を申請する