

様式第 1 号 (第 4 条関係)

甲賀市高齢者介護予防事業費補助金交付申請書

年 月 日

甲賀市長 あて

申請者 住所

団体名

代表者氏名

連絡先

年度において甲賀市高齢者介護予防事業について甲賀市高齢者
介護予防事業費補助金 円を交付されたく、次の関係
書類を添えて申請します。

関係書類

- 1 事業計画書
- 2 収支予算書