

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

毛呂山町長 あて

申請者 住 所

氏 名

電話番号

毛呂山町学校給食代替食補助金交付申請書

補助金の交付を受けたいので、毛呂山町学校給食代替食補助金交付要綱第6条の規定により、理由書（様式第2号）を添え、下記のとおり申請します。

記

申 請 金 額	金 円
事 業 年 度	年度
補 助 金 の 用 途	学校給食代替のため