

様式第1号(第3条関係)

毛呂山町障害児(者)民間団体生活サポート事業  
運営費補助金交付申請書

年 月 日

毛呂山町長 あて

住 所  
申請者 団 体 名  
代表者氏名  
電 話

⑩

毛呂山町障害児(者)民間団体生活サポート事業運営費補助金の交付を受けたいので、  
下記のとおり申請します。

記

1 申請額 金 円

2 内 訳

( 年 月から 年 月分)

利用者負担額 (1時間当たりの基準単価)A	利用時間数 B	補助金申請額 $A \times B \times 2$
円	時間	円