

様式第 1 号（第15条第 1 項関係）

岩手町障害者自発的活動支援事業補助金交付申請書

年 月 日

岩手町長 様

申請者（団体の代表者）

団体名

住所

氏名



次のとおり岩手町障害者自発的活動支援事業補助金の交付を受けたいので、岩手町地域生活支援事業実施要綱第 15 条第 1 項の規定により、関係書類を添えて申請します。

補助金交付申請額

円

添 付 資 料

- 活動計画書（様式第 2 号）
- 収支予算書（様式第 3 号）
- 団体の規約又は会則
- 団体の役員・会員名簿
- 補助対象事業の内容がわかる資料（実施要綱、チラシ等）
- その他（ ）