

年 月 日

岩手町長 佐々木 光司 様

(申請者) 住 所 岩手町大字  
団体・施設名 \_\_\_\_\_  
代 表 者 \_\_\_\_\_ ⑩  
電話番号 \_\_\_\_\_

岩手町地域敬老事業申請予定書兼事前着手届

岩手町地域敬老事業補助金に係る事業を下記のとおり実施する予定なので通知します。

記

- 1 事業主体 \_\_\_\_\_  
(共同開催の場合は構成団体名も記載のこと。構成団体が多数の場合は別紙記載も可。)
- 2 事業内容  
(1) 会場開催 ・ 記念品配布 ・ 介護施設 (いずれかに○を記入)  
(2) 開催予定日時 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 時  
(3) 開催場所 (会場開催の場合) \_\_\_\_\_
- 3 参加 (配布) 者数見込 \_\_\_\_\_ 人