様式第1号（第4条関係）

池田市障がい者共同生活援助事業費補助金交付申請書

　　年　　月　　日

池田市長　様

法人の所在地

法人の名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　㊞

令和　　年度池田市障がい者共同生活援助給付事業費補助金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添え、申請いたします。

記

1　交付申請額　　　金　　　　　　　　　円

2 添付書類

1. 補助金所要額調書（別紙１）
2. 事業計画書（別紙２）
3. 歳入歳出予算書（抄本）