様式第１号（第６条関係）

長久手市障がい者社会見学事業助成金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　長久手市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　長久手市障がい者社会見学事業助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。なお、長久手市障がい者社会見学事業助成金交付要綱を遵守します。

記

１　事業概要

２　交付申請額

　　金　　　　　　　　　円

３　概算払希望の有無

　　　希望する　　・　　希望しない

４　添付書類

⑴　事業計画書（様式第１－１号）

⑵　収支予算書（様式第１－２号）

⑶　団体の定款、規約、会則等の写し

⑷　行程表（経路・移動手段・料金等が分かるもの）

⑸　事業の周知チラシ

　⑹　その他市長が必要と認める書類