

年 月 日

(宛先) 桐 生 市 長

申請者 住所
電話
名称
代表者

桐生市認知症カフェ開設助成事業補助金交付申請書

次のとおり、桐生市認知症カフェ開設助成事業補助金の交付を受けたいので、桐生市認知症カフェ開設助成事業補助金交付要綱第5条に基づき申請します。

記

1 交付申請額 円

2 添付書類

- (1) 認知症カフェ実施計画書
- (2) 補助対象物品の購入のための見積書の写し
- (3) 振込先の通帳の写し
- (4) その他