様式第１号（第５条関係）

　　　 年　　月 　日

隠岐の島町長　　様

　　申請者 　住 所

　　　　　 団体名

 　　　　　 代表者

隠岐の島町訪問介護サービス等確保対策事業費補助金交付申請書

隠岐の島町訪問介護サービス等確保対策事業費補助金交付要綱第５条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　円

　　２．事業実施期間　　　　　 年　　月　　日 から　 　年　　月　　日

　３．添付書類

　　　（１）補助金所要額調（別紙１）

　　　（２）その他町長が必要と認める書類