様式第1号(第4条関係)

令和　　年　　月　　日

琴浦町長　福本　まり子　様

住所

申請者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（団体にあっては、名称及び代表者の氏名）

令和　　年度琴浦町健康経営モデル事業補助金交付申請書

　令和　年度琴浦町健康経営モデル事業補助金の交付を受けたいので、琴浦町補助金等交付規則第４条の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業等の名称 | 令和　年度琴浦町健康経営モデル事業補助金 |
| 算定基準額(見込み) | 円 |
| 交付申請額 | 円 |
| 添付書類 | 1　事業計画書  　2　収支予算書（に準ずる書類） |