

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 ㊟

(団体にあつては、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)