

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

葛城市長 様

申請者 所在地
団体名
代表者氏名
担当者氏名
連絡先

葛城市訪問型サービス・活動B事業補助金交付申請書

葛城市訪問型サービス・活動B事業補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

- 1 補助金の種別
- 生活支援
 - 車両を利用した生活支援（外出支援）実施加算
 - 立ち上げ費

2 補助金交付申請額 円