様式第１号（第６条関係）

小野町副食費徴収免除事業補助金交付申請書

年　　月　　日

　小野町長

所 在 地

事業者名

代表者氏名

電話番号

　　　　　年度小野町副食費徴収免除事業補助金の交付を受けたいので、小野町副食費徴収免除事業補助金交付要綱第６条第１項の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　交付申請額　　　金　　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

1. 対象予定児童一覧表（様式第２号）
2. 収支計画書（様式第３号）
3. その他町長が必要と認める書類