様式第1号（第4条関係）

　　年　　月　　日

八頭町長　　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）

　年度八頭町中山間地域等訪問介護事業安定確保対策事業補助金交付申請書

　八頭町中山間地域等訪問介護事業安定確保対策事業補助金の交付を受けたいので、八頭町補助金等交付規則第5条及び八頭町中山間地域等訪問介護事業安定確保対策事業補助金交付要綱第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 | 　年度八頭町中山間地域等訪問介護事業安定確保対策事業 |
| 算定基準額（見込み） | 　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 交付申請額 | 　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 添付書類 | ・　　　年度八頭町中山間地域等訪問介護事業安定確保対策事業（訪問介護サービス緊急支援事業）計画書（様式第1-1号） |

（注）

　算定基準額が確定している場合は「算定基準額」欄の「(見込み)」を見え消しすること。