別記様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

関市長　様

住所

申請団体名

代表者氏名

電話番号

関市認知症カフェ補助金交付申請書

関市認知症カフェ補助金の交付を受けたいので、関市認知症カフェ補助金交付要綱第６条第１項の規定により、関係書類を添付して申請します。

１　申請額　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

２　関係書類

（１）　関市認知症カフェ事業（変更）計画書（別記様式第２号）

（２）　収支（変更）予算書（別記様式第３号）

（３）　前２号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

３　概算払が必要である場合はその理由