様式第１号（第５条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

長泉町高齢者生きがい対策事業費補助金交付申請書

年　　月　　日

長泉町長　　　　様

申請者職

氏　　名　　　　　　　　　　　　（※）

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

　　年度において高齢者生きがい対策事業を実施したいので、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

交付申請

⑴　金額　　　　　　　　　　　　円

⑵　事業の目的