

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

美浜町長 様

(申請者) 住所
行政区名
代表者氏名 ⑩
電話番号

美浜町敬老会等事業費助成金交付申請書

年度敬老会を実施しますので、下記のとおり助成金を交付申請します。

記

助成金申請額 _____ 円 (4,000円× _____ 人)

(事業実施内容)
(敬老会を実施する場合) 実施日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分から _____ 時 _____ 分まで 実施場所 : _____