

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

印

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 : _____