様式第１号（第６条関係）

重症心身障がい児（者）ライフサポート事業補助金交付申請書

年　月　日

（宛先）静岡市長

所在地

申請者　名称

　　　　代表者氏名

電話

　　補助金の交付の決定を受けたいので、静岡市重症心身障がい児（者）ライフサポート事業補助金交付要綱第６条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

１　事業の名称　　　重症心身障がい児（者）ライフサポート事業

２　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　３　添付書類

　（１）事業計画書

（２）収支予算書

（３）運営規程