様式第1号(第3条関係)

　　年　　月　　日

　　豊岡市長　　　　様

申請者の氏名又は名称

申請者の住所

補助金等交付申請書

1　補助事業等の年度及び名称　2024年度豊岡市医療的ケア・重症心身障害対応型施設整備

　　　　　　　　　　　　　　 事業費補助金

2　補助事業等の目的及び内容　整備計画書に記載

3　交付申請額

4　交付申請額の算出の基礎及び補助事業等の経費の配分

(1)　収入

(単位：円)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 予算額 | 概要 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

(2)　支出

(単位：円)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科目 | 予算額 | 左欄のうち補助対象額 | 概要 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |

5　着手予定年月日

6　完了予定年月日

7　添付書類