

様式第3号（第9項関係）

堺市社会福祉施設等施設整備費補助金交付申請書

年 月 日

堺市長 殿

所在地
(ふりがな)
法人名称
(ふりがな)
代表者職氏名
代表者住所
代表者生年月日

別添のとおり事業を計画していますので、堺市社会福祉施設等施設整備費補助金交付要綱9の規定に基づき、必要書類を添えて次のとおり申請します。

- 1 助成の種類
- 2 申請額 別紙(1)-1のとおり
災害復旧整備補助は別紙(1)-2のとおり
- 3 施設の種類等 別紙(1)-1のとおり
災害復旧整備補助は別紙(1)-2のとおり
- 4 申請額算出内訳 別紙(2)-1のとおり
災害復旧整備補助は別紙(2)-2のとおり
- 5 事業計画 別紙(3)-1のとおり
災害復旧整備補助は別紙(3)-2のとおり
- 6 添付書類

(注) 代表者が自署しない場合又は法人である場合は、記名押印をしてください。