様式１号

　年　　月　　日

高槻市民間社会福祉施設連絡会

会　　長　中　島　康　博　殿

（申請者）

住所又は所在地

氏名又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　㊞

令和　年度はにわキッチン事業費補助金申請書（実施前）

はにわキッチン運営支援事業補助金交付要綱に基づき、補助金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

１　交付申請額　　　金　　　　　　　　　　円（参加人数×２００円）

２　参加人数（見込み）　　　　　　　　　　人

３　年間実施回数（予定）　　　　　　　　　回