様式第１号（第８条関係）

年　　月　　日

四條畷市長　宛

申請者　所在地又は住所

　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

四條畷市認知症カフェ推進事業補助金交付申請書

　　　　　　　年度において　四條畷市認知症カフェ推進事業を実施したいので、四條畷市認知症カフェ推進事業補助金交付要綱第８条の規定により、補助金の交付を申請します。

記

（１）　事業の目的

（２）　補助対象事業の名称　 認知症カフェ推進事業

（３）　事業の実施主体

（４）　補助金交付申請額　　　金　　　　　　　　　　円

（５）　添付書類

① 四條畷市認知症カフェ推進事業計画書（様式第２号）

② 四條畷市認知症カフェ推進事業収支予算書(様式第３号)

③ その他