第1号様式（第５条関係）

世田谷区介護人材採用活動経費助成金交付申請書

年　　月　　日

世田谷区長　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法　人　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

代表者氏名

　助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

１　助成金申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 助　成　金 | 円 |

２　助成対象事業の目的、内容及び効果

３　国又は他の地方公共団体等からの補助の有無

　　　　有　・　無

４　添付書類

（１）採用活動計画書（第２号様式）

（２）財産目録、貸借対照表及び収支計算書

（３）申請者の営む主な事業を確認できる書類

　　（４）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）