第1号様式（第８条関係）

世田谷区医療的ケア児等支援事業補助金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

世田谷区長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請団体

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ-mail

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（団体名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（役職等）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者氏名）

　世田谷区医療的ケア児等支援事業補助金の交付を受けたいので、関係書類を添付して下記のとおり申請いたします。

記

１　補助事業の名称

２　補助事業の内容

３　補助事業完了予定月日　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

４　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

５　補助金交付申請額算出基礎

　　　別添のとおり

６　過去において世田谷区医療的ケア児等支援事業補助金を受けた事の有無

　　　有（　　　　年度）　・　無

７　添付書類

（１）補助事業執行計画書

（２）補助金計算書

（３）その他必要書類