

様式第1号(第4条関係)

年 月 日

飛驒市長 あて

住所

氏名

電話番号

補助金交付申請書

次のとおり飛驒市補助金交付規則の規定による補助金の交付を受けたいので、同規則第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

事業の名称	飛驒市医療・介護・福祉人材確保対策事業補助金 (医療・介護等学生の市内アルバイト及び実習奨励事業)
補助金交付申請額	円
補助金交付申請額のうち、概算払による交付が必要な場合その申請額及び理由	(概算払申請額) 円  (概算払理由)