様式第１１号（第１４条関係）

熊本市地域支え合い型サービス補助金概算交付申込書

　　年　　月　　日

　熊本市長　(宛)

申込者　団　体　名

代表者住所　熊本市　　区

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　年　　月　　日付け　　　発第　　　　号で通知のあった地域支え合い型サービス補助金について、下記のとおり概算交付いただきますようお願いいたします。

記

　1　補助金概算交付申請額　　　　　　　　　円

　2　補助金の概算交付申請理由

様式第１１号（第１４条関係）

記入例

熊本市地域支え合い型サービス補助金概算交付申込書

　　**●●**年　**●**月　**●**日

　熊本市長　(宛)

申込者　団　体　名　　**熊本支え合い隊**

代表者住所　熊本市**●**区**●●●●●●●**

代表者氏名　　**熊本　太郎**　　　印

　　　　**●●**年　**●**月　**●**日付け**●●**発第**●●●●**号で通知のあった地域支え合い型サービス補助金について、下記のとおり概算交付いただきますようお願いいたします。

記

　1　補助金概算交付申請額　　　**３００，０００** 円

　2　補助金の概算交付申請理由

**自己資金が乏しく、補助事業を円滑に進めるため**