

芦屋市福祉サービス事業所における新型コロナウイルス感染症対策支援事業助成金交付申請書

芦屋市長 宛

所在地

申請者名称

（法人名） 代表者

印

芦屋市福祉サービス事業所における新型コロナウイルス感染症対策支援事業助成金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

申請者 (法人)	フリガナ				
	名称				
	主たる事務所の所在地				
	代表者の職・氏名	職名		氏名	
交付対象事業の種類	フリガナ				事業所番号
	名称				
	事業の種類	地域活動支援センター事業			
		移動支援事業			
		日中一時支援事業			
事業所の所在地	(郵便番号 — ) 芦屋市 町 番 — 号				
電話番号					
助成申請額					円 ※1,000円未満切捨て
申請額内訳	科目	所要額 (円)	用途・品目・数量		
	賃金・報酬				
	謝金				
	会議費				
	旅費				
	需用費				
	役務費				
	委託料				
	使用料及び賃借料				
	備品購入費				
	合計				

(市記入欄)

審査	交付決定 ・ 却下
交付決定額	円