別記様式第1号(第6条関係)

釧路町孤立死防止対策事業申請書

年　　月　　日

釧路町長　様

申請者　住所

団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　印

　釧路町孤立死防止対策事業に対し、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請いたします。

記

　１　事業名　釧路町孤立死防止対策事業

　２　事業の着手及び完了予定期日

　　　　着手　　　　　　年　　月　　日

　　　　完了　　　　　　年　　月　　日

　３　補助金交付申請額　金　　　　　　　円

　４　関係書類

　　①　事業計画書(別記様式第２号)

　　②　会則

③　団体役員名簿(別記様式第３号)

④　その他町長が必要と認める書類