第１号様式

社会福祉法人による利用者負担軽減事業補助金交付申請書

令和　　　年　　　月　　　日

（申請先）横浜市長　山中　竹春

法人所在地

法人名

職・代表者名

　社会福祉法人による利用者負担軽減事業補助金について、補助金の交付を受けたく、次のとおり関係書類を添えて申請します。

１　補助対象事業所名

２　申請金　　　金　　　　　　　　　　　　　　円

３　関係書類

　　軽減実施見込額調査票

※この様式は，適宜修正して使用することができるものとする。