第１号様式

**記入例**

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

**日付は空欄**

令和　　　年　　　月　　　日

（申請先）　**横浜市長**　**山中　竹春**

**職名も記載**

**※原則として、申請は法人代表者（理事長）が行う（施設長等が申請する場合、委任状を添付）。**

法人所在地　　**中区港町９９９**

法人名　　　　**社会福祉法人　みなと会**

職・代表者名　**理事長　横浜　太郎**

　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。

**実施事業のうち、補助金の対象となる事業の事業所名のみ記入**

１　補助対象事業所名

**特別養護老人ホーム　港ホーム**

**「第２号様式の15」のＫの補助額合計**

２　申請金　　　金　　　　　　　　**５０，０００**　　　　　　　　　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。