様式第１号（第６条関係）

　　　年　　月　　日

三 宅 町 長　　様

申請者

団体名

氏　名（肩書・代表者名）

住　所　〒

　　　　三宅町

　連絡先　TEL

三宅町高齢者地域活動支援金交付申請書

次のとおり三宅町高齢者地域活動支援金を交付されたく申請します。

１．申請金額

　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　円

２．添付書類

　　□事業計画書（様式第２号）

　　□収支予算書（様式第３号）

　　□団体概要書（様式第４号）

　　□団体構成員名簿（様式第５号）

　　□その他