

高鍋町長 殿

住所又は所在地 **高鍋町大字北高鍋〇〇〇番地**

氏名又は名称 **高鍋 太郎**

補助金等交付申請書

次のとおり、補助金等の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

1 事業名等 **高鍋町病児・病後児保育利用料補助金**

2 補助事業等の目的及び内容 別紙事業計画のとおり

3 交付申請額 **10,500** 円也

4 事業費

事業費	財源内訳				備考
	町補助金	町以外の補助金	寄附金その他	自己財源	
11,500	10,500			1,000	

病児・病後児保育を利用するにあたって、施設に支払った金額を記入してください

病児・病後児保育を利用するにあたって、施設に支払った金額のうち、「**補助対象となる金額のみ**」記入してください。

補助対象外の経費（昼食代、おやつ代その他サービス利用料に含まれないも）があれば記入してください。