

記入例

第1号様式（第6条関係）

介護予防・日常生活支援総合事業における 地域介護予防活動支援事業の実施に関する補助金交付申請書

		令和 6年 4月 1日	
(提出先) 平塚市長		通いの場(サロン)提供者 所在地 平塚市 名称 代表者職・ ^{フリガナ} 氏名	
		名前にフリガナを記入してください。	
使う予定の金額が少ない場合は、必要なだけの金額で書いてください！(例：24回開催予定だが、20,000円だけを使用する予定の場合)		介護予防・日常生活支援総合事業における地域介護予防活動	
2 交付申請額	年額 20,000円	24	(補助基準単価1,000円×サロン開催予定 12 回)
使用金額が不明な場合はサロン開催予定回数×1,000円の金額を記入してください。 提供届出書の「6 サロン提供に要する経費」と同じ額です。	提供届出書のとおり		
		令和 6年 4月 1日 から 令和 7年 3月31日 まで	
		介護予防・日常生活支援総合事業における地域介護予防活動支援事業の実施に関する要綱に基づき、地域介護予防活動支援事業の防に取り組むことができるよう	
【記入内容の修正について】書類の修正をする場合、修正液は使用しないでください。修正部分に二重線を引き、修正をし、余白部分に日付(収支予算書と同じ日付)、団体名、訂正者の氏名、「～か所修正しました」と記入してください。		通知書の写しは、市に控えがありますので、提出不要です。	
0 添付書類		平塚市地域介護予防活動支援事業における通いの場提供者決定(却下)通知書の写し	
		<input checked="" type="checkbox"/> 介護予防・日常生活支援総合事業における地域介護予防活動支援事業収支予算書(第2号様式)	

R6.4.1 (団体名)
(氏名)
1か所修正しました。