様式第１号（第７条関係）

明石市認知症カフェ助成金交付申請書

年　　月　　日

明石市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
|  |  |
| 団体名 |  |
| 代表者名 |  |

　　次のとおり助成金の交付を受けたく、明石市認知症カフェ助成金交付要綱第７条の規定により、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　交付申請額 |  | |
| ２　助成金の種類 | * 認知症カフェ運営助成金 * 認知症カフェ開設助成金 * 認知症カフェ特別助成金 | |
| ３　事業等の目的  及び内容 | 会場住所：  カフェ名： | |
| 目的/内容： | |
|  | |
|  | |
| ４　着手及び完了  予定期日 | 着手　　　年　　　月　　　日 | 完了　　　年　　　月　　　日 |
| ５　添付書類 | □　実施計画書  □　収支予算書  □　団体（カフェ）規約・役員名簿  □　その他 | |