様式第７号（第１２条関係）

明石市認知症カフェ助成金請求書

年　　月　　日

明石市長　様

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

　明石市認知症カフェ助成金について、明石市認知症カフェ助成金交付要綱第１２条第１項の規定により次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求金額 | （認知症カフェ名：　　　　　　　　　　　　　　）・認知症カフェ運営助成金：　　　　　　　　　　　　円・認知症カフェ開設助成金：　　　　　　　　　　　　円・認知症カフェ特別助成金：　　　　　　　　　　　　円 |