様式第3号(第8条関係)

年　　月　　日

釜石市長　様

所在地

名称及び代表者氏名

釜石市訪問型サービスB事業費補助金交付申請書

　釜石市住民主体による介護予防・生活支援サービス(訪問型サービスB)事業費補助金交付要綱に基づく補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

　　　補助申請額　金　　　　　　　　　　円(　年　月提供サービス分として)

　添付書類

　釜石市訪問型サービスB事業提供実績記録票