様式第1号（第4条関係）

年　　月　　日

海陽町長　様

申請者 住　所

 団体等の名称

代表者氏名

電話番号

補助金交付申請書

補助金の交付を受けたいので、海陽町補助金交付規則第4条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　事業名　　　令和4年度 海陽町介護サービス事業者新型コロナウイルス感染症対策支援事業

２　申請額　　　一金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　提供している介護サービス（該当するものをチェックしてください。）

□介護老人保健施設 □認知症対応型共同生活介護

□通所介護 □通所リハビリテーション

□認知症対応型通所介護 □短期入所生活介護・短期入所療養介護

□訪問介護 □訪問リハビリテーション

□居宅介護支援

４　関係書類

① 事業計画書

② 収支予算書

③ その他