

令和 年 月 日

川越市障害者等相談支援事業所整備促進補助金交付申請書

（提出先）

川 越 市 長

所在地

法人名称

代表者名

印

連絡先

下記のとおり、川越市障害者等相談支援事業所整備促進補助金の交付を受けたいので、川越市障害者等相談支援事業所整備促進補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

事業所の名称	
交付申請額	金 円
添付書類	(1) 事業計画書 (2) 収支計画書 (3) その他 ()