別記様式第3号(第13条関係)

年　　月　　日

大泉町長　　殿

住　所

(団体名)

(代表者)

補助金等交付申請書

年　　月　　日付大指令第　　号により補助事業等の認定の通知を受けた補助事業等が完了したので、次のとおり交付願いたく申請します。

1　事業の名称	大泉町地域介護予防活動支援事業
2　総事業費	金　　円
3　申請金額	金　　円
4　備考	