

別記第1号様式（第4条関係）

年 月 日

越知町長 様

申請者 法人等名
住所
代表者名

補 助 金 交 付 申 請 書

令和 年度越知町中山間地域介護サービス確保対策事業費補助金交付要綱第4条の規定により、令和 年度越知町中山間地域介護サービス確保対策事業費補助金の交付を下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 申請額 金 円

2 添付書類

- (1) 補助金所要額調（別紙1）
- (2) 町税の滞納がない旨を証する納税証明書
- (3) 県税の滞納がない旨を証する納税証明書
- (3) その他町長が必要と認める書類