

様式第3（第8条関係）

おためし外泊支援事業助成金支給申請書

年 月 日

高 浜 市 長 殿

団体名
代表者住所
代表者氏名
電話番号

印

高浜市障害者おためし外泊支援事業助成金支給規則第8条の規定により、下記のとおり助成金の支給を申請します。

記

申請額 円

算出根拠

※ 高浜市障害者おためし外泊支援事業助成金支給規則第6条に規定するおためし外泊支援事業実施計画書（様式第1）を添付すること。