第1号様式

年　　月　　日

（宛先）松戸市長

所 在 地

法 人 名

代表者名

（事業所名：　　　　　　　　　　　　　　）

松戸市介護人材育成事業費補助金交付申請書

松戸市介護人材育成事業費補助金の交付を受けたいので、松戸市補助金等交付規則第３条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　補助金交付申請額　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

第1号様式

**記 入 例**

年　　月　　日

（宛先）松戸市長

所 在 地　**千葉県松戸市根本〇-〇-〇**

法 人 名　**社会福祉法人●●**

代表者名　**理事長　△△　△△**

（事業所名：**特別養護老人ホーム■■**）

松戸市介護人材育成事業費補助金交付申請書

松戸市介護人材育成事業費補助金の交付を受けたいので、松戸市補助金等交付規則第３条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　補助金交付申請額　　　　金　　1,099,840円

２　添付書類

**「補助金所要額調書」（第１号様式/別紙様式２）の**

**補助額「Ｅ欄」の金額をご記入ください。**

**押印不要です**

**申請日は空欄のままで**

**ご提出ください**