

第1号様式(第4条関係)

補 助 金 等 交 付 申 請 書

年 月 日

網走市長 様

申請者 住所  
氏名  
電話番号  
電子メール  
担当者名

事業(事務)名

障がい者職場実習・雇用受入事業

---

上記事業(事務)に関し、網走市補助金等交付規則第4条の規定により補助金等の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

補助金等交付申請額 円

注1 連絡先として、電話番号や電子メールを記載してください。