様式第1号（第3条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

身延町長　　　　　　様

(申請者)

所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　㊞

障害者自立支援対策臨時特例交付金特別対策事業費補助金交付申請書

　身延町障害者自立支援対策臨時特例交付金特別対策事業費補助金交付要綱第3条の規定に基づき、次のとおり申請します。

　1　交　付　年　度　　　　　　　　　　　　　　　　　年度

　2　対象事業の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　事業

　3　交 付 申 請 額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　4　添　付　書　類　　　　　　　事業ごとに定める必要書類