

年 月 日

令和 年度（ 年度）補助金交付申込書

豊中市教育長あて

申込者 施設（事業所）名 _____

代表者名 _____

所在地〒 _____

TEL _____

補助金の交付を受けたいので、障害者青年教室事業補助金交付要綱第6条の規定により関係書類を添えて、下記のとおり申し込みます。

記

補助金の名称	障害者青年教室事業補助金
補助金申込額	円