様式第１号

　　　令和　　年（　　　年）　月　日

　豊中市長　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名  |  |
| 住所  |  |
| 代表者名  |  |
| 施設名  |  |

令和６年度（2024年度）豊中市保育所等における性被害防止対策に係る

設備等支援事業費補助金交付申込書

　標記の補助金を下記のとおり受けたいので，関係書類を添えて申し込みます。

記

　１．　補 助 申 込 額　 （別紙のとおり）

　２．　　　（別紙のとおり）

　３．　申込内訳　（別紙のとおり）