

様式第1号（第6条関係）

箕輪町地域医療介護総合確保事業（介護施設等整備分）補助金交付申請書

年 月 日

箕輪町長

郵便番号
所在地
補助事業者
代表者氏名

印

年度において、標記について、箕輪町地域医療介護総合確保事業（介護施設等整備分）を下記のとおり実施したいので、補助金 円を交付してください。

記

1. 交付申請額

事業名	交付申請額(円)
地域密着型サービス等整備助成事業	
介護施設等の施設開設準備経費等支援事業	
定期借地権設定のための一時金の支援事業	
既存の特別養護老人ホーム等ユニット化改修等支援事業	
合計	

2. 添付書類

- (1) 申請額算出内訳書
- (2) 事業計画書
- (3) 補助事業に係る収支予算書
- (4) その他町長が必要と定める書類