【参考様式３】

　　年　　月　　日

（市町村）長　様

（事業者名）

（代表者）

高齢者を支える地域活動支援事業の実施について

　このことについて、（市町村）と連携を図りながら別添「事業計画書」のとおり事業を実施したいので、高齢者を支える地域活動支援事業補助金交付要領第３条第４項の規定により、県への補助金交付申請書を提出します。

※申請者の押印を省略する場合

|  |
| --- |
| 書類発行責任者氏名：　　　　　　　　　　連絡先（電話番号）： |
| 担　当　者　氏　名：　　　　　　　　　　連絡先（電話番号）：  |

【参考様式４】

第　　　号

　　年　月　日

熊本県知事　　　　　　様

市町村長名

高齢者を支える地域活動支援事業事業者からの申請について（送付）

　このことについて、(事業者名）から別添のとおり補助金交付申請書の提出がありましたので送付します。

　なお、（市町村名）としましても、上記事業者とも連携を図りながら、高齢者の生活を支える取組みを推進してまいります。

※申請者の押印を省略する場合

|  |
| --- |
| 書類発行責任者氏名：　　　　　　　　　　連絡先（電話番号）： |
| 担　当　者　氏　名：　　　　　　　　　　連絡先（電話番号）：  |