様式第４号（第７条関係）

白岡市認知症カフェ運営補助金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　（宛先）白岡市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　団 体 名

 代表者名

認知症カフェ運営に係る補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

１　認知症カフェ実施月　　　　　年　　　月　から　　　年　　　月　まで

　　　　　　　　　　　　　　　（全　　　　回）

２　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　円

３　添付書類

* 白岡市認知症カフェ実施経費報告書