

年 月 日

(宛先) 防府市長

所 在 地

申請者 名 称

代表者 氏名

印

幸せます型補助対象事業者申請書

幸せます型補助金交付要綱第5条の定める団体として、補助金の交付対象事業を実施しますので、幸せます型補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

申請者	フリガナ				
	団体の名称				
	団体の所在地	(郵便番号 -)			
	連絡先	電話番号	()	FAX番号	()
	団体の種別				
	代表者の氏名	フリガナ			
		氏名			
代表者の住所	(郵便番号 -)				
実施する事業	事業名称	実施	関係書類		
	訪問事業 地域幸せます型				
	訪問事業 地域幸せますてごねっと型				
	訪問事業 移動支援幸せます型				
	通所事業 地域幸せます型				
	事業の目的 及び概要				
事業開始予定日					

幸せます型補助事業 事業計画書

1 実施団体名					
サービス名					
(代表者氏名)	(従事者総数)	名			
2 事業の概要(訪問事業 地域幸せますごねっと型の場合は活動圏域記入)					
3 実施予定日時					
4 実施予定時間					
5 サービス利用予定者数 (うち要支援者等)	名 (名)				
6 利用料徴収の有無	無料	・	参加料徴収 (円)		
7 1回あたりの従事者予定数と主な役割					
8 予定する補助対象経費					
9 予定する補助対象加算 (第1号通所事業幸せます型のみ)					
10 ボランティア保険等の保険加入の有無	有	・	無		
11 認知症サポーター養成講座受講の有無	有	・	一部有	・	無
12 実施団体名義の銀行口座の有無	有	・	無		

第7号様式（第12条関係）

年 月 日

（宛先）防府市長

所 在 地

申請者 名 称

代表者氏名

印

電話番号

幸せます型補助金交付申請書

幸せます型補助金の交付について、次のとおり関係書類を添えて申請します。

実施事業名	実施年月	交付申請額	関係書類
			事業実施報告書
			事業実施報告書
			事業実施報告書

事業実施報告書：事業の実施状況及び利用者を明示し、補助対象経費の額が分かる書類（領収書の写し等）を添付すること