別記第１号様式（第４条関係）

|  |
| --- |
| 第 号  　　 年 月 日 |

土佐清水市長　　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 法人等名 |  |  |
|  | 住所 |  |  |
|  | 代表者名 |  |  |

補　　助　　金　　交　　付　　申　　請　　書

土佐清水市中山間地域介護サービス確保対策事業費補助金交付要綱第４条の規定により，平成　　　年度土佐清水市中山間地域介護サービス確保対策事業費補助金の交付を下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　申請額　　金　　　　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

（１）補助金所要額調（別紙１）

（２）県税の滞納がない旨を証する納税証明書（県税事務所が発行する全税目の納税証明書）

（３）その他市（町村）長が必要と認める書類