様式第１号

岡崎市認知症カフェ事業費補助金交付申請書

令和　　年　　月　　日

（宛先）岡崎市長

（申請者）住　所

組織名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　（※）

　（※）本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

　岡崎市認知症カフェ事業について、次のとおり補助金を交付してください。

１　補助事業の目的

２　補助事業の内容

３　補助事業の完了予定期日

４　交付を受けようとする補助金の額

５　添付書類

　⑴　岡崎市認知症カフェ事業計画書（様式第２号）

⑵　岡崎市認知症カフェ事業収支予算書（様式第３号）