

第1号様式（第7条関係）

令和5年度釧路市ケアサポーター活用支援事業補助金交付申請書

令和5年 7月15日

釧路市長 あて

記載例

申請者 住所
法人名
代表者職氏名

印

令和5年度釧路市ケアサポーター活用支援事業補助金の交付を受けたいので、令和5年度釧路市ケアサポーター活用支援事業補助金交付要綱第7条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 事業内容

事業実施施設名	特別養護老人ホーム 釧路
所在地	釧路市黒金町7丁目5番地
施設種別	介護老人福祉施設
交付対象事業の着手及び完了の予定期日	着手 令和5年 8月 1日 完了 令和5年 11月 30日
国、道または他の地方公共団体等の同種の補助金等の利用の有無	※該当する□に✓を入れてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（釧路市の事業とは併用できません。）

2 添付書類

事業計画書（第2号様式）

【申請事務担当者連絡先】

担当者名	〇〇 〇〇	電話番号	0000-00-0000
事業所名	特別養護老人ホーム 釧路	書類送付先住所	〒085-8505 釧路市黒金町7丁目5番地