様式第１号（第３条関係）

　北福第　　　　　　号

令和２年　　月　　日

　北方町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

法人名

代表者氏名

電話番号

事業所名

障害児通所支援事業所継続支援事業費補助金交付申請書

　北方町障害児通所支援事業所継続支援事業実施要領第３条の規定により、下記のとおり交付申請します。

記

１　申請額　　　金　　　　　　　　　円

２　関係書類

（１）個票（第２号様式）

（２）その他参考となる書類