第１号様式（第４条関係）

大磯町社会福祉施設等食材費等高騰緊急支援補助金交付申請書

　　年　　月　　日

　大磯町長　殿

申請者　所在地

団体の名称

代表者名

電話番号

令和５年度において事業等を実施したいので、次のとおり大磯町社会福祉施設等食材費等高騰緊急支援補助金の交付を申請します。

１　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

(1)　所要額内訳書（第２号様式）

(2)　その他町長が必要と認める書類