様式第１号

番　　　　　号

年　　月　　日

島根県知事　様

住所

法人名

代表者名

　　年度島根県高齢者施設等防災・減災対策推進事業補助金交付申請書

下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

記

１　交付申請額　　　　　　　　金　　　　　　　　　円

２　申請額算出内訳[別紙（１）のとおり]

[添付書類]

　収支予算書（見込）書抄本