様式第１号(第５条関係)

年　　月　　日

　　能代市長　　　　　様

申請者　住所

　　氏名

能代市結核予防婦人会補助金交付申請書

　　　　　年度において、次のとおり補助金等を交付されるよう申請します。

1　補助金等の名称　　　　　能代市結核予防婦人会補助金

2　補助申請額　　　　　　一金　　　　　　　　　　　　円

3　添付書類

　(1)　事業計画書

　(2)　収支予算書

　(3)　その他