

様式第 1 号

年 月 日

交野市長 様

申請者

事業者住所

代表者氏名

電話番号

交野市生活援助員雇用促進助成金交付申請書

交野市生活援助員雇用促進助成金について、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

申請額 円

※添付資料 雇用した事実が分かる書類の写し