

藤沢市認知症カフェ事業補助金交付申請書

年 月 日

藤沢市長

住所
団体名
代表者氏名

藤沢市認知症カフェ事業補助金について、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1. 認知症カフェとしての名称

2. 実施場所又は主な活動場所

3. 活動日

4. 交付申請額

円

4. 添付書類

- ☐ 藤沢市認知症カフェ事業(変更)計画書 (第2号様式)
- ☐ 収支(変更)予算書 (第3号様式)
- ☐ 誓約書 (第4号様式)
- ☐ その他

5. 連絡先等

- (1) 担当者職・氏名
- (2) 連絡電話番号
- (3) Fax番号
- (4) Eメールアドレス