（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

福岡市長

（申請者）

所在地

法人名

代表者職・氏名

担当者名・電話

福岡市重度障がい者受入施設設置促進事業補助金　補助金交付申請書

標記補助金の交付を受けたいので、下記の書類を添えて申請いたします。

1. 事業所の名称等

事業所名

住所 福岡市　　　区

分類 　　生活介護　・　短期入所　　　　※当てはまるものに〇

定員 　　　　　　　　　　　　　　　名

1. 補助金交付申請額 　　　　　　　　　　　　　　　円
2. 添付資料
3. 事業計画書（別添１）
4. 役員名簿（別添２）
5. 市税に係る徴収金（市税及び延滞金等）に滞納がないことの証明（写し）
6. 施設・設備整備及び備品購入見積書
7. 法人（申請者）の定款、沿革、登記簿謄本の写し
8. 提出先

〒810-8620　福岡市中央区天神1-8-1　福岡市福祉局障がい福祉課

メールアドレス：syougai-shisetsu@city.fukuoka.lg.jp