

様式第1号（第5関係）

年 月 日

（申請先）茨木市長

所在地

団体名

代表者名

Ⓔ

（自署の場合は押印不要）

茨木市介護・福祉事業所人材確保支援事業補助金交付申請書

茨木市介護・福祉事業所人材確保支援事業補助金の交付を次のとおり申請します。

1 補助対象事業の内容

2 交付申請額

3 添付書類

(1)

(2)