

様式第1号（第4関係）

年 月 日

（申請先）茨木市長

所在地

団体名

代表者名

印

※代表者氏名が自署の場合は、押印不要です。

配偶者暴力被害者等セーフティネット充実支援補助金交付申請書

配偶者暴力被害者等セーフティネット充実支援補助金について、次のとおり関係書類を添えて申請いたします。

1 事業の目的及び内容	
2 申請者の区分 (いずれかに☑を付けること)	<input type="checkbox"/> 消費税等の課税事業者 <input type="checkbox"/> その他
3 事業の経費の使用方法	
4 事業の完了の予定期日	
5 事業の遂行に関する計画	
6 交付を受けようとする補助金の額	