様式第１号（第７条関係）

年　月　日

　高知市長　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者（職・氏名）

補助金交付申請書

　高知市認知症カフェ整備費補助金の交付を受けたいので，高知市認知症カフェ整備費補助金交付要綱第７条第１項の規定により，関係書類を添えて下記のとおり交付を申請します。また，高知市事業等からの暴力団の排除に関する規則第４条各号に掲げる者に該当しないことを誓約します。

記

１　補助金交付申請額　　　　　　　金　　　　　　　　円

２　事業費内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象事業費総額 | 補助対象経費 | 補助金 |
| 円 | 円 | 円 |

３　事業完了予定年月日　　　　　　　　　年　　月　　日

４　実施する取組（認知症カフェの整備に併せて実施する取組を１つ以上選択すること。）

|  |  |
| --- | --- |
| 取組内容 | 実施する取組に○を記入 |
| ⑴　認知症に関する啓発 |  |
| ⑵　認知症である者及びその家族が集う場の提供 |  |
| ⑶　認知症である者及びその家族が同じ立場にある者を支援し，仲間づくりを行う場の提供 |  |

５　実施計画

⑴　認知症カフェの実施内容

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 実施予定場所 | 高知市 |
| 実施予定時期 | 年　　月　　日から　　　毎月　　　回の開催  毎週　　　回の開催 |
| 実施内容 | ⑴　認知症カフェの設備の整備等  ⑵　広報活動 |

⑵　費用内訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 費用内訳 | 単価 | 数量 | 金額 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 合計金額 | | | |  |

６　添付書類

　　費用内訳の根拠となる書類（見積書の写し等）