　第８号様式（第１１条関係）

認知症カフェ運営等補助金概算払請求書

年　　月　　日

　南房総市長　　　　　　　　　　宛

所在地

申請者　団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　印

　　　　　　年　　月　　日付け　　第　　号により　　年度認知症カフェ運営等補助金について、南房総市認知症カフェ運営等補助金交付要綱第１１条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　概算払交付額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円也

２　概算払交付を受ける理由