様式第１号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

（あて先）高槻市長

　　主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　申請者　法　人　名

代表者職・氏名

**高槻市障がい福祉サービス等事業者に対する**

**サービス継続支援事業費補助金交付申請書兼実績報告書**

　高槻市障がい福祉サービス等事業者に対するサービス継続支援事業費補助金の交付を受けたいので、高槻市障がい福祉サービス等事業者に対するサービス継続支援事業費補助金交付要綱第６条の規定により、次のとおり申請及び報告します。

１　交付を受けようとする申請額及びその算出の基礎

補助金交付申請額（実績額）　　　　　　　　　　　　　　　円

２　補助事業の種類、目的、内容等

(1) 補助事業の名称

(2) 目的及び内容

(3) 実施場所

３　補助事業の期間

　　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

４　添付書類

（注意）　消費税法上の事業者である場合には、補助対象経費から消費税仕入控除税額等相当額を減額して補助金交付申請額を算出すること。ただし、申請時において当該消費税仕入控除税額等が明らかでないものについては、この限りでない。