

応募申込書

(医療的ケア児日中活動支援事業所等整備補助金)

令和 年 月 日

川崎市長 宛

(申込法人) 所在地 _____

法 人 名 _____

代表者職 氏名 _____

医療的ケア児日中活動支援事業所等整備補助金の交付を希望するため、本応募申込書及び必要添付書類を添えて応募します。

《 担当者連絡先 》

部 署	
氏 名	
電話番号	
ファックス番号	
メールアドレス	