

様式第 7 号（第 7 条関係）

年 月 日

下呂市長 様

申請者 所在地
名称及び
代表者氏名 ⑩
（電話 ）
担当者氏名

下呂市障がい者いきいき就労支援事業奨励金交付申請書

年度において、下呂市障がい者いきいき就労支援事業奨励金の交付を受けたいので、下呂市障がい者いきいき就労支援事業奨励金交付要綱第 7 条第 1 項の規定により、関係書類を添えて申請します。

申請金額 _____ 円

- 添付書類
- （1）職場実習実施報告書（様式第 8 号）
 - （2）その他市長が必要と認める書類