

様式 6

自己資金に関する申請書

年 月 日

沖縄認知症見守りコンソーシアム 殿

申請団体の名称

代表者の氏名

印

当団体は、沖縄認知症見守りコンソーシアムが行う助成事業に実行団体としての申請を行うに際し、事業に係る経費の 20%以上は自己負担分として、自己資金又は民間からの資金を確保する原則について理解し、下記の通り申請致します。

記

特例申請	有・無	申請理由
事業に係る経費の 20%以上とする自己負担分についての特例申請の有無		

※ 特例申請が「有」の場合には、申請理由を記載してください。「無」の場合には、理由は記入不要です。

以上