年　月　日

鳥取市長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 協議者 | 郵便番号 |  |
| 所在地 |  |
| 団体名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者連絡先 | 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 郵便番号 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |

年度鳥取市認知症カフェ運営事業費補助金事前協議書

　　年度鳥取市認知症カフェ運営事業費補助金の利用を希望していますので、下記のとおり関係書類を添えて協議します。

記

１　事業計画書　　･･･　別紙

２　収支予算書　　･･･　別紙