奈良市地域こどもの生活支援強化事業補助金　購入予定備品理由書

団体名

居場所名

|  |
| --- |
| 申請番号：  備品名： |
| 上記備品を購入したい理由： |

|  |
| --- |
| 申請番号：  備品名： |
| 上記備品を購入したい理由： |

|  |
| --- |
| 申請番号：  備品名： |
| 上記備品を購入したい理由： |

　　※　適宜、表を追加してください。

　　※　申請番号及び備品名は、「奈良市地域こどもの生活支援強化事業補助金 購入予定備品申請書」と対応するように記載してください。

　　※　購入理由について追加で聞き取り等を行う可能性があります。予めご了承ください。