

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。