

地域福祉活動等推進助成金交付申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人
入間市社会福祉協議会会長 様

団 体 名	
代 表 者 名	印
連 絡 先 氏 名	
連 絡 先 住 所	
連 絡 先 電 話 番 号	

社会福祉法人入間市社会福祉協議会地域福祉活動等推進助成金交付要綱第4条の規定により助成金を交付されたく次のとおり申請します。

年度	1.対象事業名																			
2.事業の期日	① 通年事業	②	年 月 日から	年 月 日																
3.事業の内容																				
4.申請金額	金	円	5.本事業の総予算	金	円															
6.対象者(会員)数	人																			
7.助成金振込 口座	銀行																			
	信用金庫																			
	JAいるま野																			
	支店																			
口座番号		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		
フリガナ		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		
漢字																			
8.添付書類	①申請団体総会資料(事業計画書・収支予算書)		②通帳のコピー																	