

様式第1号（第4条関係）

平成 年 月 日

社会福祉法人

稲城市社会福祉協議会

会長 石井 律夫 様

歳末たすけあい運動助成金交付申請書

歳末たすけあい運動助成金を関係書類を添えて、申請します。

ふりがな		設立年月日	年 月 日
申請団体名			
ふりがな			
代表者名	印		
所在地	TEL		
団体の活動目的			
申請事業内容 (具体的にご記入ください。)			
助成の種別 (<input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。)	(1) <input type="checkbox"/> たすけあい助成 (2) <input type="checkbox"/> 地域の福祉活動助成 (3) <input type="checkbox"/> 特別助成	助成を受ける事業の名称	

事業費総額	円
収支内訳	
申請額	円
申請理由	※なぜ、この助成金を必要としているかについてお書きください。
期待される効果	
今後の展望	

【助成金の振込先】

ふりがな		
金融機関及び 支店名	銀行・信金・信組・農協	支店・出張所
ふりがな	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
預金名義人	口座番号	

【担当者】

ふりがな	連絡先
氏名	電話
	携帯
	E-mail