様式第１号

助成金交付申請書

平成　　年　　月　　日

住田町社会福祉協議会会長　様

学校名

学校長　　　　　　　　　　　　㊞

助成金交付について、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請金額 | 円 |

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  担当者名 |  |
| 事業計画 | 事業の実施期間：平成　年　月　日 ～ 平成　年　月　日 |
| 事業名： |
| 事業内容： |

**◆振込先**

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・農協　　　　　　　　　支店・支所 |
| 口座番号 | 普通・当座 |
| ふりがな  口座名義 |  |