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

団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

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 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体の概要 | 住　　所 | 〒 | |
| 活動内容 | 会員数　　　　人 | |
| 連絡先  (書類送付先) | ふりがな  担当者名 |  | 事務局・個人宅  その他（　　　　） |
| 住　　所 | 〒  平日日中の連絡先：TEL　　　(　　 ) | |
| 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 |  |