

第1号様式（第5条関係）

福祉活動助成申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人愛川町社会福祉協議会長 殿

住所又は所在地
申請人 名 称
氏名又は代表者名 印

令和元年度において次のとおり福祉活動助成費の交付を受けたいので、社会福祉法人愛川町社会福祉協議会地域福祉活動及び福祉団体への助成に関する規程第5条の規定により申請します。

1 補助事業の名称						2 申請額	円
3 事業の概要							
4 補助事業の着手 完了予定年月日	着 手	年 月 日			完 了	年 月 日	
5 収 支 予 算 書	収 入 の 部			支 出 の 部			
	項 目	金 額	説 明	項 目	金 額	説 明	
6 添 付 書 類		○事業計画書 ○収支予算書					

裏面もご記入ください

福祉活動助成費振込み先

フリガナ
○口座名義人 _____

住 所 _____

電話番号 _____

○口座番号 _____

○金融機関名 _____ 信金・信組・農協・銀行
_____ 支店・支所