共同募金配分金 福祉団体助成金交付申請書

社会福祉法人			令和	年	月	日
南アルプス市社会福祉	協議会					
会 長 志村 日日	出一 殿					
		代表者住所				
		氏名				印
		電話	_			
次のとおり助成金申	請を行います。	-244				
団体名称						
開催場所						
住 所		電話				
活動の目的						
対象者						
参加者数	人(見込)	スタッフ人数			人(見	L込)
【活動内容】						
日付		内容				

【申請金額】	¥	F	刂	
--------	---	---	---	--

助成金申請団体調書

活動区分:福祉啓発事業	業 地域交流事業 防	災啓発事業 地域相談	事業の他()		
団体名:					
【主な協力員構成】					
氏 名		氏 名	氏名		
		-			
【予算と資金計画】 経理区分	収入金額(円)	支出金額(円)	詳細		
助成金申請額(予定)	7X/ \1218 (11)	人口亚城 (17)	рт луш		
合計					

代表者氏名

印

令和 年 月 日