

様式第1号

会 長	事務局長	総務係長	係 長	係 員
下記のとおり決定する。				

補助金等交付申請書

令和 年 月 日

(申請先) 社会福祉法人
東御市社会福祉協議会
会長 様

住所(所在地)
申請者 氏名(名称及び代表者氏名)

印

次のとおり おらほの地域福祉づくり 事業・事務を行いたいのので、
補助金・利子補給金を交付されるよう申請します。

事 目 業 的 等 内 容 の 容	取り組みメニュー 「 」 取り組み年数 [新規 ・ 2年目 ・ 3年目] 詳細は別紙のとおり			
事 経 業 費 費 内 及 び 訳	別紙のとおり			
補 助 金 等 交 付 申 請 額	30,000円	事 業 等 の 実 施 時 期		
補 算 助 出 金 等 基 礎 の 礎				
その他	添付書類 ・事業計画(推進組織の名簿、経費の予算書含む)			