

(様式1) (第4条関係)

令和 年 月 日

令和 年度 ふれあいサロン助成金交付申請書

八頭町社会福祉協議会長 様

サロン名
代表者名 印
代表者住所
電話番号

八頭町社会福祉協議会 助成金交付規程による助成金の交付を受けたいので、助成金交付規程第4条の規定に基づき、下記により関係書類を添えて申請します。

記

1. 助成事業名 _____
2. 助成金交付申請額 _____ 金 _____ 円
3. 添付書類
 - (1) 事業計画書
 - (2) 予算書
 - (3) 加入者名簿 (ふれあいサロン)