

(様式2号)

ふじえだ生き生き助成金交付申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人 藤枝市社会福祉協議会 会長 様

ふじえだ生き生き助成金の交付を受けて次の事業を行いたいのので、関係書類を添えて申請します。
併せて、概算払いされるよう申請します。

ふりがな		ふりがな	
団体名		代表者名	印
連絡先	ふりがな	電話番号	
	担当者名	F A X 番号	
	住所	〒	
事業名			
日時			
助成区分		助成申請額	, 000 円
共同で実施する団体 (A②は必須)	①	②	③ ④
参加人数			
事業内容			
事業の 趣旨・目的			
事業の特色 ・ アピールポイント			
地域福祉推進の ため、期待でき る効果			

【提出書類】

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 申込団体共通シート(様式1号) | <input type="checkbox"/> 今年度事業計画書・収支予算書 |
| <input type="checkbox"/> 交付申請書(様式2号) | <input type="checkbox"/> 前年度事業報告書・収支決算書 |
| <input type="checkbox"/> 事業計画書(様式3号) | <input type="checkbox"/> 会則又は規約 |
| <input type="checkbox"/> 収支予算書(様式4号) | <input type="checkbox"/> 会員名簿 |