

令和 年度 歳末地域福祉活動助成事業申請書

令和 年 月 日

美浦村社会福祉協議会長 様

団 体 名 _____

代表者氏名 _____ 印

代表者住所 _____

電 話 番 号 _____

下記の事業を実施したいので、助成金の配分を申請します。

1、配分申請金額 _____ 円

2、実施内容

事 業 名				
事業の目的及び内容				
実施期日及び回数	令和 年 月 日から令和 年 月 日 延べ実施回数 _____ 回			
実 施 場 所 等				
事 業 対 象 者		対象人数	名	
事業実施責任者				
予 算 額	収入予定額		支出予定額	
	項 目	金 額	項 目	金 額
	1歳末地域福祉活動 助成事業配分金		1,	
	2,		2,	
	3,		3,	
	4,		4,	
	5,		5,	
	合 計		合 計	

振 込 先 口 座	口座名義			フリガナ	
	銀行・信用金庫・農協・信用組合				本店・支店
	預金種目	普通・当座	口座番号		

※この申請書に記載された個人情報、調査した情報等は、本事業以外の目的には使用いたしません。
振込先口座は、団体名義の口座となります。通帳表紙裏側のコピーを添付してください。

受付日	受付者	決裁者