

様式第1号

# 助成金交付申請書

平成 年 月 日

住田町社会福祉協議会会長 様

団体名

代表者職氏名

印

助成金交付について、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

## 記

団体の概要	住 所	〒	
	活動内容	会員数 人	
連絡先 (書類送付先)	ふりがな 担当者名		事務局・個人宅 その他 ( )
	住 所	〒 平日日中の連絡先：TEL ( )	
事業計画	事業の実施期間：平成 年 月 日～平成 年 月 日		
	事業名：		
	事業内容：		

### ◆振込先

金融機関名	銀行・農協	支店・支所
口座番号	普通・当座	
ふりがな 口座名義		