

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

学校名

学校長

⑩

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

ふりがな 担当者名	
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		