

(様式第1号)

令和 年 月 日

社会福祉法人 狭山市社会福祉協議会
会 長 梅 田 実 様

申請団体名.....

代表者住所.....

代表者氏名.....^①

電話番号.....

さやま福祉活動応援助成金交付申請書

さやま福祉活動助成金応援助成金交付要綱に基づき、下記のとおり、助成金を受けたいので申請いたします。

記

申請種類	事業費助成コース	活動費助成コース
申請金額	金 円 (総予算額の2/3の額、上限20万円)	
総予算額		
事業名・活動名		
振込先	金融機関名	
	支店名	
	口座番号	(普通・当座) No
	フリガナ	
	口座名義	

※振込み間違いを防ぐため、通帳の写しを添付してください。

※この助成金は、皆様からいただいた「赤い羽根共同募金」を財源としています。