

社会福祉法人 名張市社会福祉協議会

会 長 様

団体名

代表者氏名

印

年度 地域福祉活動助成申請書

助成事業名	事業	〔 区分 活動 〕
年間活動回数	回	
助成金申込額	円	

※必ずボールペンなど（鉛筆や消せるボールペンは不可）で記入してください

添付資料

- (1) 事業計画書(様式第2号) ※代用可
- (2) 収支予算書(様式第3号) ※代用可
- (3) 備品購入見積書、備品のカタログ ※福祉活動備品整備事業のみ
- (4) 振込先預貯金通帳の写し(表紙及び見開き1, 2ページ)
金融機関名・支店名・預貯金の種類・口座番号・口座名義(フリガナ)のわかるページ

※団体名義の口座を振込先に指定できない場合のみ、下記に協働団体の署名、押印をお願いします。

本組織(団体)は、上記団体と協働・連携(支援)をしております。上記団体が団体名義の預金口座を振込先に指定できないため、貴会から本組織(団体)名義の預金口座へ振り込まれた助成金については、本組織(団体)より上記団体へ渡すことに同意します。

年 月 日 組織(団体)名

代表者氏名

印

受付印

受付印