

様式第 1 号

社会福祉法人上里町社会福祉協議会補助金等交付申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人上里町社会福祉協議会長 様

住 所 上里町大字
申請者 団 体 名
代表者名 ㊟

社会福祉法人上里町社会福祉協議会補助金等の交付に関する規程第 4 条の規定により
下記のとおり申請します。

記

- 1 補 助 年 度 令和 年度
- 2 補 助 事 業 の 名 称 ふれあいサロン事業
- 3 補助金等交付申請額 20,000円
(ただし、年間の平均参加者数が20名以上の場合は30,000円)
- 4 補 助 事 業 の 目 的 地域福祉推進のため
- 5 添 付 書 類 令和 年度ふれあいサロン事業計画書兼収支予算書

