様式第１号

平成　　年　　月　　日

社会福祉法人

蓮田市社会福祉協議会会長　様

団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　　㊞

社会福祉関係団体に対する事業活動費助成金交付申請書

　２０１９年度において、社会福祉関係団体に対する事業活動費助成金の交付を受けたいので、社会福祉関係団体に対する事業活動費助成金交付規程第４条の規定により申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １事業の名称 |  |
| ２助成申請額 | 円 |
| ３添付書類 | （１）２０１９年度　社会福祉関係団体事業活動費助成金  事業計画及び収支予算書（様式第４号）  （２）団体概要書（様式第６号） |

＜助成金振込先＞※助成金振込先の金融機関預金通帳の口座番号及び名義人が記載されている箇所の写しを一通提出してください

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 | 銀　　行  信用金庫  農業協同組合  （上のいずれかを○で囲む） |
| 支店名 | 支　　店  ※ゆうちょ銀行は３けたの数字をご記入ください |
| 口座番号 | 普通　・　当座　　No. |
| ふりがな |  |
| 名　義 |  |