様式第1号（第4条関係）

社会福祉法人彦根市社会福祉協議会福祉団体助成金 交付申請書

年 月 日

社会福祉法人彦根市社会福祉協議会長 様

団 体 名 _____

(フリガナ)

代表者名 _____

〒
住 所 _____

電 話 _____

F A X _____

_____年度において、福祉団体助成金の交付を受けたいので、福祉団体助成金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1. 助成金交付申請額 _____ 円
※1,000円未満は切り捨てになります。

2. 添付書類

- (1) 団体概要書（別紙1）
- (2) 会則、規約またはそれに準じるもの
- (3) 会員または構成員名簿
- (4) 事業計画書（別紙2）
- (5) 収支予算書（別紙3）
- (6) 前年度の事業報告書および収支決算書
- (7) その他（ _____ ）

3. 連絡先 ※代表者と同様の場合は記入不要

（氏名）

（電話）

（FAX）