別記

第１号様式(第３条関係)

平成　　年　　月　　日

下呂市社会福祉協議会 会長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (申請者) | 〒 | |
| 住　　所 | 下呂市 | |
| 団 体 名 |  | |
| 代表者氏名 |  | 印 |

平成　　　年度　　助 成 金 交 付 申 請 書

次のとおり助成金の交付を受けたいので、下呂市社会福祉協議会助成金交付規程第３条第１項の規定により関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　事　業　名 |  | |
| ２　総 事 業 費 |  | 円 |
| ３　助成金申請額 |  | 円 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 添付書類 | （１） | 事業計画書 |  |  |
|  | （２） | 収支予算書 |  |  |
|  | （３） | そ の 他 （ |  | ) |

|  |  |
| --- | --- |
| ※審　　査 |  |
| （決　定） |

|  |
| --- |
| * 社 協 受 付 印 |
|  |

（注）　※印欄は記入しないでください。