

様式第 1 号

平成 年 月 日

太良町社会福祉協議会
会 長 岩島 正昭 様

住 所
団 体 名
代 表 者 名 印
電 話 番 号

福 祉 推 進 事 業 助 成 金 申 請 書

平成 年度において福祉の推進を実施したいので助成金交付要綱の規定により関係書類を添えて申請します。

記

1. 申 請 額 金 円

2. 添 付 書 類

※助成金の概算払いを希望する場合は、その必要性を記載した書類を添付すること。

平成 年度「福祉推進助成金事業及び支出計画書」

【申請団体名： 】

事 業 名			
事業の概要	ねらい (目的)		
	実施時期		
	実施内容		
	期待される 効 果		

助成希望額	円
-------	---

	項 目	金 額	詳 細
収 入 (本事業分の み)	本助成金		
	自己資金		
	参加者負担金		
	その他		
	計		

	項 目	金 額	詳 細
支 出 (本事業分の み)			
	計		