

平成 年度字福社会未組織字活動助成金申請書

平成 年 月 日

日野町社会福祉協議会
会長 岡村 明雄 様

字 名 _____

代表者住所 日野町 _____

代表者名 _____ 印

連絡先 _____

平成 年度字福社会未組織字活動助成金を下記により交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

1. 助成金 金 _____ 円

2. 申請事業の内訳

申請事業の内訳

項 目	実 施 予定月	内 容
1. 支え合い活動	月	
2. 学習活動	月	

申請事業予算書

(単位：円)

収入		支出	
項目	金額	項目	金額
収入合計		支出合計	