

年度『歳末支え合い事業』助成金交付申請書

令和 年 月 日

日野町共同募金委員会
会長 様

実施主体名 _____

住所 日野町 _____

代表者 職・氏名 _____ ⑩

電話 ー _____

『歳末支え合い事業』について、_____円（歳末助成金の額）を交付されるよう次の書類を添えて申請します。

添付書類

- 1 年度『歳末支え合い事業』計画書・予算書
- 2 年度『歳末支え合い事業』対象者名簿