（様式１）

令和　　年度新見市社会福祉協議会

地域福祉推進事業助成金交付申請書兼請求書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　新見市社会福祉協議会

　会　長　　逸　　見　　孝　　明　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

代表者名

（連絡先　 　　　－ ）

　このことについて、次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１，事業名

２，交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　円

３，添付資料

　（１）事業計画書

　（２）収支予算書

４，助成金振込口座

　（１）金融機関名　　　　　　　　銀行　　　　　支店

　（２）口座番号

　（３）預金種類　　普通預金

　（４）