様式第１号（第４条関係）

社会福祉法人彦根市社会福祉協議会福祉団体助成金　交付申請書

　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人彦根市社会福祉協議会長　様

団体名

（ﾌﾘｶﾞﾅ）

代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

住所

電話

ＦＡＸ

　　　　　　年度において、福祉団体助成金の交付を受けたいので、福祉団体助成金交付要綱第４条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１．助成金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

※１，０００円未満は切り捨てになります。

２．添付書類

(1)団体概要書（別紙１）

(2)会則、規約またはそれに準じるもの

　　　(3)会員または構成員名簿

　　　(4)事業計画書（別紙２）

　　　(5)収支予算書（別紙３）

(6)前年度の事業報告書および収支決算書

　　　(7)その他（　　　　　　　　　　　　　　）

　　３．連絡先　※代表者と同様の場合は記入不要

　　（氏名）

　　　（電話）

　　　（FAX）