様式１

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人石巻市社会福祉協議会会長　　殿

団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

代表者住所

電話番号

地域福祉活動支援事業助成金交付申請書

地域福祉活動支援事業を実施したいので、助成金を交付されるよう関係書類を添えて

申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申　請　額 | 　　 |
| 団　体　名 | 　 |
| 　実施計画内容開催時期、会場、内容等々 |  |
| 備　　　考開催の案内状等具体的な資料があれば添付 |  |