

様式1

令和 年 月 日

身延町社会福祉協議会長 殿

住 所 身延町 番地

電 話 0556- -

申請者

区又は団体名

区長又は団体代表氏名

㊟

* 申請者が団体の場合は区長の署名捺印

区長

㊟

小地域福祉活動助成事業助成金交付申請書

身延町社会福祉協議会小地域福祉活動助成事業要項により申請します。

1、助成金申請額

円

2、事業計画

(1)事業の名称	(2)実施予定日	(3)参加予定人員	(4)事業の内容
		名	
		名	
		名	
		名	
		名	

