様式第1号（第9条関係）

　年　　　月　　　日

歳末たすけあい募金支え合いの地区づくり助成金

令和　　年度　追加事業費　申請書

（宛先）

社会福祉法人東久留米市社会福祉協議会　会長

団体名

住所

代表者氏名

下記の事業を行うにあたり、歳末たすけあい募金支え合いの地区づくり助成金交付要領第9条に基づき助成金の交付を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | |
| サロン名 |  | |
| 追加事業の内容 |  | |
| 申請額 | 円 | |
| 事業の開始及び  完了の期日 | 年　　　月　　　日　～　　　年　　　月　　　日 | |
| 担当者連絡先 | 氏名  住所  電話番号　　　　　　　　 　ファクス  メールアドレス | |
| 対象者や  地域への効果 |  | |
| その他 |  | |
| 添付資料  □別紙１　予算書  □備品の見積書  □その他( 　　　　　 ) | | ※事務局記入欄  □登録申請  □社協会費 |

ご提出の申請書に記載されている個人情報は、当会で適正に管理し、支え合いの地区づくり助成金交付事業以外の目的には利用いたしません。