様式第1号（第7条関係）

　年　　　月　　　日

歳末たすけあい募金　地域福祉活動補助金　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地域福祉活動補助金交付要領第７条に基づき補助金の交付を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | |
| 事業名 |  | |
| 事業の開始及び  完了の期日 | 年　　　月　　　日　～　　　年　　　月　　　日 | |
| 補助金交付申請額 | 円（総事業費　　　　　　　　円） | |
| 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 | |
| 事業の目的  実施概要 |  | |
| 事業実施により  解決したい課題 |  | |
| 事業の実施により  期待される効果 |  | |
| プレゼンテーション審査 | □希望する　　 　□希望しない | |
| 振り込み先口座 | 銀行名　　　　　　　　　　　　　　　　　　支店名  口座番号  口座名義（カタカナ） | |
| 添付資料  □別紙１　事業実施予算書  □別紙２　団体概要  □別紙３　会員名簿  □別紙４　プレゼンテーションシート | | □会則  □当年度の団体の事業計画書  □前年度の団体の事業報告書及び決算書 □その他資料( 　　　　　 ) |

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、地域福祉活動補助金交付事業以外の目的には利用いたしません。