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。