

様式 1

社会福祉法人金ヶ崎町社会福祉協議会助成金交付申請書

1 申請者（団体）

申請者名（団体名）		代表者氏名	印
連絡先（所在地）			
連絡先電話番号		F A X 番号	
会 員 数			
申請担当者		担当者電話番号	

2 申請助成金額 _____ 円

3 提出書類 事業計画書及び予算書

4 特記事項(その他特に記載すべきことがあれば記入して下さい。)
