

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

社会福祉法人
安中市社会福祉協議会
会長 様

住所
申請者 氏名 印
電話番号

福祉関係団体助成金申請書

地域歳末たすけあい運動福祉関係団体助成金の交付を受けたいので、下記の通り申請いたします。

1 活動年度	
2 団体名	
3 助成金申請額	円
4 申請理由	

収支予算

収 入		支 出	
項 目	予 算 額	項 目	予 算 額
合 計		合 計	

