

様式①

令和 年 第 月 号
日

下野市社会福祉協議会長 様

学校名

校長名

印

令和 度「福祉活動費助成事業」交付申請について

標記の件について、次により交付されるよう関係書類を添えて申請いたします。

記

1. 補助金申請額 50,000 円
2. 添付書類
①令和 年度事業計画書 (様式②)
②令和 年度収支予算書 (様式③)

担当者 職名 _____
氏名 _____
連絡先 Tel _____
Fax _____