

平成 年 月 日

社会福祉法人

南部町社会福祉協議会

会 長 藤友 裕美 様

いきいきサロン名 _____

代 表 者 名 _____ 印

連 絡 先 (昼間) _____

平成 年度 いきいきサロン助成金交付申請書

平成 年度においていきいきサロンを実施しますので、関係書類を添えて助成金の交付申請をします。

記

1. 申請金額 _____ 円

2. 添付書類
- ① 活動計画書 (別紙様式2)
 - ② 参加予定者名簿 (別紙様式3)
 - ③ 請求書兼助成金振込口座通知書 (別紙様式4)

(別紙様式2)

平成 年度活動計画書

サロン名： _____

月・日	内容	備考

平成 年度
参加予定者名簿

	氏名	住所	TEL		氏名	住所	TEL
1				16			
2				17			
3				18			
4				19			
5				20			
6				21			
7				22			
8				23			
9				24			
10				25			
11				26			
12				27			
13				28			
14				29			
15				30			

(別紙様式4)

請 求 書

金 円也

平成28年度いきいきサロン助成金として上記金額を請求します。

平成 年 月 日

サロン名 _____

代表者名 _____ (印)

社会福祉法人
南部町社会福祉協議会
会長 藤友 裕美 様

上記金額を下記口座に振り込んで下さい。

口座振込 依頼欄	銀行 組合			店 所			種 目	口座番号				
	金融機関コード			店舗コード			1 普通預金					
							2 当座預金					
						3 その他						
フリガナ 口座名義人												

※ 口座名義人は通帳に記載してあるまますを記入して下さい。