

様式第 1 号

令和 年 月 日

社会福祉法人 三芳町社会福祉協議会
会 長 篠 原 拓 平 様

団体名 _____

代表者氏名 _____ 印

住所 _____

電話番号 _____

三芳町を“いいまち”にしよう！町民福祉活動応援助成金申請書

下記の通り、申請書類を添付の上、三芳町を“いいまち”にしよう！町民福祉活動応援助成金に申込みをいたします。

記

① 福祉活動応援助成金・緊急時応援助成金

- 団体の会則又はこれに代わるもの
- 会員名簿
- 直近の総会資料
- 団体概要書
- 申請事業概要書
- 積立目的報告書

※ 積立金がある団体のみ提出

② 新規団体応援助成金

- 団体の会則又はこれに代わるもの
- 会員名簿
- 直近の総会資料
- 団体概要書
- 助成申請額 _____ 円

※ 新規団体応援助成金申請団体は申請額をご記入下さい