

様式第1号（第3条関係）

年 月 日

社会福祉法人久留米市社会福祉協議会

会 長 様

校区社会福祉協議会

会 長 公印

_____年度 いきいきサロン運営補助金交付申請書

このことについて、下記のとおり補助金を申請します。

記

1 申請額 円

2 添付書類

(1) 年度 事業計画書・収支予算書

(2) 年度 いきいきサロン実施計画書（様式第2号）

年 月 日

社会福祉法人久留米市社会福祉協議会

会 長 様

校区社会福祉協議会

会 長 公印

_____年度 いきいきサロン運営補助金概算払請求書

このことについて、下記のとおり請求いたします。

記

1 請 求 額 円

2 補助金の振込先 (1) 金融機関名

(2) 支 店 名

(3) 口 座 (普通)

(4) 口座名義

(〇〇校区社協名の口座をご指定ください。)

(※口座番号の分かる通帳のコピーを添付してください。)

