

(様式第1号-1)

平成 年 月 日

社会福祉法人小川町社会福祉協議会

会長 松本恒夫 様

行政区 _____ 区

区長名 _____ 印

補助金等交付申請書

平成29年度「敬老等事業」補助事業費の交付を受けたいので、小川町社会福祉協議会補助金等の交付に関する規程第4条の規定により申請します。

記

- 1 補助金申請額 _____ 円
- 2 事業名 _____
- 3 事業内容 _____
- 4 開催予定日 _____ 平成 年 月 日
- 5 開催場所 _____
- 6 75歳以上の参加者数 _____ 名
(昭和18年4月1日以前に生まれた方)

※収支予算書添付

