

(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

## 「近隣たすけあい活動推進事業」補助金等交付申請書

平成29年度「近隣たすけあい活動推進事業」事業費補助金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いたします。

### 記

- 1 補助金申請額 \_\_\_\_\_ 円
- 2 事業の目的 地域の福祉課題を解決する
- 3 実施主体 各行政区
- 4 事業の対象者 地域住民全般

※ 事業計画書・収支予算書添付