

福祉協力校補助金交付申請（請求）書

平成 年 月 日

社会福祉法人

関ヶ原町社会福祉協議会

会長 三輪 均 殿

申請者

住 所

学校名

学校長

印

次のとおり 福祉協力校推進事業 の補助金の交付を受けたく申請（請求）いたします。

記

1. 交付申請（請求）額 50,000 円
2. 補助事業の名称 福祉協力校推進事業
3. 添付資料 福祉協力校事業活動計画書及び収支予算書

以上

振 込 先

フリガナ 口座名義			
金融機関	銀行 農協	本店 支店	
口座番号	普通・当座		