

基本補助金交付申請書

サロンの名称			
実施予定日	令和 年	令和 年	令和 年
	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()
	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()
	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()
	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()
概ね実施時間	時 分 ~ 時 分	会 場	
参加者の範囲 及び参加人員			
活動の目的 及び内容			
会 費	1人1回あたり 円 年間総額 円	必要経費	食糧費 円 その他 円 年間総額 円
基本補助金 申 請 額	円		
<p>上記のとおり、令和 年度にサロンを実施しますので、基本補助金の交付を申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">実施代表者 (印)</p> <p style="text-align: right;">(TEL — —)</p> <p>白石町社会福祉協議会会長 様</p>			

会長	副会長	事務局長	事務局次長	係

