

(様式第1号)

令和 年 月 日

社会福祉法人  
結城市社会福祉協議会長 様

申請者 氏名(団体名)  
代表者名 印  
住 所  
電話番号

社会福祉法人 結城市社会福祉協議会サロン事業助成金交付申請書

このことについて、下記により交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

- 1 交付申請額 円
- 2 関係書類 サロン活動事業概要書(様式第2号)