

年 月 日

社会福祉法人 本巢市社会福祉協議会長 様

住 所 本巢市

サロン名 サロン

代表者名

電話番号 ( ) ー

## ふれあい・いきいきサロン助成金交付申請書

年度ふれあい・いきいきサロン事業として、別紙のとおり実施したいので、ふれあい・いきいきサロン実施要綱第7条の規定により、助成金の交付を申請します。

### 記

1.助成事業名 ふれあい・いきいきサロン事業

2.助成金交付申請額 \_\_\_\_\_ 円

添付書類

※事業計画書



年 月 日

社会福祉法人 本巢市社会福祉協議会長 様

住 所 本巢市

サロン名 サロン

代表者名 印

年度 ふれあい・いきいきサロン助成金交付請求書

ふれあい・いきいきサロン事業実施要綱第7条の規定により助成金の交付を請求します。

円

助成金送金先

金融機関	銀行 金庫 農協 支店
口座番号	普通
フリガナ 口座名義	



年 月 日

年度ふれあい・いきいきサロン事業精算書

サロン名

サロン

代表者名

収 入 額		支 出 額	
社協助成金	円	消耗品費	円
自己財源		通信運搬費	
		食材料費	
		燃料費	
		入場料	
合 計	円	合 計	円
繰越金	円		

※ 通帳の写しを添付