（様式第１号）

　　年　　月　　日

社会福祉法人　東松島市社会福祉協議会

　会　長　　阿　部　　英　一　様

団体名

代表者　　住所

　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　電話

地域福祉活動推進事業交付金交付申請書兼請求書

地域福祉活動推進事業交付金について、下記の通り交付されるよう、関係書類を添えて申請いたします。

記

１　交付申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 交付申請額  （上限70,000円） | 円 |

２　交付金の振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付金の  振込先 | 金融機関 |  | 支店名 | 本店  (　　　　　　)支店 |
| 預金種別 | １　普通預金  ２　当座預金 | 口座番号 |  |
| 口座名義 | （フリガナ） | | |
|  | | |

　　　※通帳の写し（上記内容が確認できる部分）を添付してください。

３　添付書類

（１）地域福祉活動推進事業計画書（様式第２号）

（２）地域福祉活動推進事業収支予算書（様式第３号）