

例

(様式第2号)
令和〇年〇月〇日

社会福祉法人小金井市社会福祉協議会会長 宛

グループ名 〇〇の会

代表者名 社協太郎 (印)

連絡先電話 090-0000-0000

令和〇年度 ふれあい・いきいきサロン事業助成金交付申請書

「ふれあい・いきいきサロン事業助成金」について、下記のとおり申請します。

記

1 サロン名称 〇〇サロン

2 申請額 39,000 円

《内訳》

No.		内 容	申請額内訳	計
1	活動費	年 12 回 (月 1回、週 回 その他 回)	1回 2,000 円	24,000 円
2	立上げ費		1回 15,000 円	15,000 円
			総 計	39,000 円