

ふれあい・いきいきサロン助成金等申請書(兼請求書)

平成 年 月 日

社会福祉法人伊達市社会福祉協議会長

申請人住所 _____

サロン名 _____

代表者氏名 _____ (印)

(連絡先 TEL _____)

ふれあいサロン事業について、助成金の交付を受けたいので申請します。

① ふれあいサロンの名称			
② 主な開催場所			
③ 活動地域の範囲			
④ サロンの内容 (基本的な内容)	・開催日(定例日) 毎・隔 月 日 ・開催時間(基本) : ~ : ・参加者(予定数) 約 名		
⑤ 助成金交付申請額(予定月数×1,000円)	円	総回数	回
⑥ 開催予定月数(定例・変則)	平成 年 月～平成 年 月()		
振 込 口 座			
金融機関名	銀 行 信用金庫 J A伊達みらい 支 店		
預金種別	普通預金	口座番号
フリガナ 口座名義			

※ チラシ・通知等は年度終了後、実績報告の添付書類として提出してください。

〈例〉 ふれあい・いきいきサロン助成金等申請書(兼請求書)

平成 年 月 日

社会福祉法人伊達市社会福祉協議会長

申請人住所 伊達市保原町字宮下〇〇
サロン名 だてニコニコサロン
代表者氏名 梁 川 月 子 印
(連絡先 Tel 576 - 4050)

ふれあいサロン事業について、助成金の交付を受けたいので申請します。

① ふれあいサロンの名称	だてニコニコサロン		
② 主な開催場所	中央公民館		
③ 活動地域の範囲	☆☆ 町内会 (班単位でも可)		
④ サロンの内容 (基本的な内容)	・開催日(定例日) 毎・隔 月 5 日 ・開催時間(基本) 11:00 ~ 14:00 ・参加者(予定数) 約 25 名		
⑤ 助成金交付申請額(予定月数×1,000円)	9,000 円	総回数	9 回
⑥ 開催予定月数(定例・変則)	平成〇〇年〇月 ~ 平成〇〇年〇月 (定例)		
振 込 口 座			
金融機関名	〇〇 銀行 信用金庫 保原 支店 JA伊達みらい		
預金種別	普通預金	口座番号 3 5 2 5
フリガナ 口座名義	ダテニコニコサロン ダイヒョウ ダテ ヤスコ だてニコニコサロン 代表 伊達保子		

※ チラシ・通知等は年度終了後、実績報告の添付書類として提出してください。

