

(様式1)

「地域サロン強化事業」助成金交付申請書

令和 年 月 日

秋田市社会福祉協議会長 様

\_\_\_\_\_  
地区社会福祉協議会  
会 長

令和 年度「地域サロン強化事業」を助成金交付要綱に基づき実施しますので、助成金を交付されるよう申請します。

1 助成金申請額 \_\_\_\_\_ 円

2 実施予定内容

(地域サロンの充実・拡大のために行う内容を記載してください。)	
事業費総額	円

※前年度の振込先口座と同様の場合は、記載不要です。

3 振込先 \_\_\_\_\_ 銀行 \_\_\_\_\_ 支店

普通 \_\_\_\_\_

名義 \_\_\_\_\_