様式第1号（第5条関係）

　　年　　月　　日

龍ケ崎市社会福祉協議会

会 長　　　　　　　　　様

申請者　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所 　　　　 　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電 　話

印

歳末地域たすけあい助成金交付申請書

　社会福祉法人龍ケ崎市社会福祉協議会歳末地域たすけあい助成事業実施要綱第5条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請いたします。

記

1　助成金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　円

2　添付書類

（1）歳末地域たすけあい助成事業計画書（様式第2号）

（2）団体の定款、規則、会則等又は団体の活動概要が分かるもの

（3）その他会長が必要と認める書類