

平成31年度 北見市いきいきふれあいサロン助成事業申請書

平成 31 年 月 日

標記助成事業の助成金を受けたいので、下記のとおり申請します。

北見市社会福祉協議会 様

団体名（サロン名）

代表者名

印

団体事務窓口について			
担当者名		連絡先	電話番号
担当者住所	〒 —		FAX
サロンについて			
サロン開設の経緯			
サロンの目的			
主たる活動内容			
開催場所		年間開催回数（予定）	回
助成金について			
助成区分 <small>（あてはまる口にチェック）</small>	<input type="checkbox"/> A型 <input type="checkbox"/> B型	助成申請金額	円

【振込先】

金融機関	信用金庫・銀行			支店
預金種別	普通・当座	<input type="checkbox"/> 座番号		
フリガナ				
名義				
住所			電話番号	

※通帳の表紙のコピーを添付