

様式第1号（第5条関係）

令和 年 月 日

社会福祉法人
豊明市社会福祉協議会長 様

【申請者・請求者】

団 体 名	
団 体 代 表 者 名	印
電 話	

令和 年度豊明市子ども食堂応援事業助成金交付申請書兼請求書

みだしのことについて、下記のとおり申請します。あわせて下記金額を請求しますので、指定銀行口座あてに振り込んで下さい。

記

- 1 申請金額および請求金額 金 _____ 円
- 2 事業 新規 ・ 継続
- 3 予算 ※1 団体としての年間の予算がわかるものを添付してください。
※2 注意：活動に直接関らない食事代は対象となりません。
- 4 本会以外から本事業への助成金等の有無
 1. 有り（助成元：_____ 金額：_____円）
 2. 有り（助成元：_____ 金額：_____円）
 3. 無し

5 振込先

金融機関名		支店	支店
預金種別			
口座番号			
フリガナ			
口座名義			

※1 必ず、通帳のコピー（口座名義・支店名のわかるページ）を添付してください。

※2 請求金額と交付決定が異なる場合があります。