

様式第3号（第6条関係）

豊社協一地 号
令和 年 月 日

〇〇〇〇
〇〇 〇〇 様

社会福祉法人豊明市社会福祉協議会
会 長 加 藤 誠

令和 年度豊明市子ども食堂応援事業助成金決定通知書

このことについて、令和 年 月 日に申請のありました助成金を、
本件要綱第6条により下記のとおり決定しましたことを通知します。

記

- 1 交 付 交 付 ・ 不 交 付
- 2 交付決定額 金 _____ 円
- 3 事 業 新 規 ・ 継 続
- 4 振 込 申請時に指定のあった口座へ振込みます。
〇月24日振込み予定。

※ この事業は、市民の皆様や市内の企業・店舗等の皆様にご協力いただいた「赤い羽根共同募金」を財源に実施しているものです。

適正に活用いただき、この助成金を活用して行う事業につきましては「赤い羽根共同募金」を財源に実施、「豊明市子ども食堂応援事業助成」等の説明やチラシ等への掲載をしていただきますようご協力をお願いします。

※ 不交付の場合、その理由はお応えできません。

連絡先：豊明市社会福祉協議会（担当：久保）

TEL 93-5051