様式１－１

令和　　年　　月　　日

　社会福祉法人

　天童市社会福祉協議会長様

申請者住　　所

団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　代表者名 　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（自宅）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（携帯）

E-mail

　　　令和　　年度いきいきサロン事業（一人暮らし高齢者激励会）助成金交付申請書

　令和　　年度において、いきいきサロン事業（一人暮らし高齢者激励会）を実施したいので、助成金を交付されるよう関係書類を添付して申請します。

記

１　交付申請金額　　　　　　　　　　　　円

⑴　いきいきサロン事業助成金　　　　　　　　　円

⑵　一人暮らし高齢者激励会事業助成金　　　　　　　　　　円

２　添付書類

⑴　いきいきサロン事業（一人暮らし高齢者激励会）計画書（様式１－２）

⑵　いきいきサロン事業（一人暮らし高齢者激励会）収支予算書（様式１－３）

⑶　いきいきサロン事業助成金請求書（別紙１）

⑷　預金通帳の写し