

地域福祉特別事業援助申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人
掛川市社会福祉協議会 会長 様

名 称 _____

代表者 _____ 印

令和 年度において、下記の事業の助成を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

1 実施事業名 _____

※ 申請事業が複数ある場合も、あわせてご記入ください。

2 交付申請額 _____ 円