

赤い羽根 掛川市地区福祉協議会活動助成金交付申請書

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 △△地区福祉協議会

代表者 ◎ ◎ ◎ ◎ ◎印

令和 △ 年度において、地区福祉協議会の助成を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 交付申請額 234,500 円

※助成金の金額については、市社協が発行する「掛川市地区福祉協議会活動助成金基準表」に基づいてご記入ください。