

歳末たすけあい運動配分事業助成金交付申請書

1 団体名 (地域)	()
2 代表者氏名	
3 連絡先	〒 京田辺市 TEL -
4 申請金額	円
5 新規・継続	<input type="checkbox"/> 新規事業 <input type="checkbox"/> 継続(助成実績なし) <input type="checkbox"/> 継続(助成実績あり)
6 事業内容 ※事業名・目的・実施日・利用 対象者・対象人数等、具体的 な活動内容を記入してくださ い。	事業名 事業目的 事業実施日 平成 年 月 日 対象者に <input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> 高齢者 / <input type="checkbox"/> 障害者 / <input type="checkbox"/> 児童 / <input type="checkbox"/> その他 参加人数等 約 名

《経費内訳書》

収入の部

支出の部

科 目	金 額	備 考	科 目	金 額	備 考
歳末配分金					
参加・利用者負担					
自主財源					
合 計			合 計		

※ 事業終了後、速やかに報告書の提出をお願いいたします。

上記のとおり申請します。

平成 年 月 日

社会福祉法人京田辺市社会福祉協議会
会 長 長谷川 榮治 様

団 体 名

申 請 者 名

印