

様式第1（第8条関係）

稲沢市社会福祉協議会市民共助パイロット事業補助金交付申請書

年 月 日

社会福祉法人稲沢市社会福祉協議会
会 長 様

団 体 名

代 表 者 名

住 所

以下のとおり申請します。

補 助 事 業 の 区 分	<input type="checkbox"/> 新規申請 <input type="checkbox"/> 昨年度と同一事業（2回目）	
事 業 名		
実 施 概 要 ※ 簡 潔 に 記 載 す る		
事 業 実 施 場 所		
事 業 実 施 期 間	年 月 日から 年 月 日まで	
事 業 費	補 助 対 象 経 費	補 助 金 交 付 申 請 額
円	円	円
類 似 す る 補 助 金 の 受 領 の 有 無	有 ・ 無	
（添付書類）※③～⑤は任意書式 ①事業実施計画書（様式第2） ②収支予算書（様式第3） ③団体の会員名簿 ④団体の組織運営に関する規約（会則）など ⑤パンフレット・チラシ等、団体の活動内容などが分かるもの		

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とする。