

様式第 1 号

平成 年 月 日

社会福祉法人浅口市社会福祉協議会
会 長 山 下 隆 志 様

サロン名
代表者氏名
住 所
電 話

印

ふれあいいきいきサロン助成金申請書・活動報告書

ふれあい・いきいきサロン助成金交付要綱第 3 条の規定に従い、助成を受けたいので
下記の通り申請します。

日付	人数	区分	金額
/	名	会食会(×300 円) ・ 茶話会(×200 円)	円

【活動内容】

活動場所	
活動時間	: ~ :
活動内容	

【会計報告】

収入内容	金額	支出内容	金額
参加費	円	食材費	円
補助金見込み	円	茶菓費	円
	円		円
	円		円
合 計	円	合 計	円

【支払方法の希望】 (振込 ・ 現金)

金融機関名	支店	預金種別	口座番号	名義 (ふりがな)