

平成 3 1 年度 社会福祉法人西予市社会福祉協議会まごころ銀行  
助成金交付申請書

社会福祉法人西予市社会福祉協議会まごころ銀行  
会 長 河 野 敏 雅 様

法人・団体名等	
住 所	〒  TEL
代 表 者	職名 氏名
事 業 概 要	

申 請 事 業 名	
事 業 担 当 者	職名 氏名
事業の必要性 及 び 目的・使途計画	
助 成 金 の 使 途 内 訳	申請額 円
添 付 書 類	1 事業計画書（活動等の場合） 2 収支予算書 3 その他（物品等の場合：パンフレット、見積書等）

上記のとおり申請します。

平成 年 月 日

法人・団体名等： \_\_\_\_\_

代 表 者 名： \_\_\_\_\_ (印)