

年 月 日

小諸市社会福祉協議会  
会長 細谷信治 　　あて

行政区 \_\_\_\_\_ 区

代表者 \_\_\_\_\_ ⑩

連絡先 \_\_\_\_\_

福祉推進委員会設置事業・介護予防地域交流事業 補助金申請書

標記の件について、下記のとおり申請します。

記

1. 補助金申請額

金 \_\_\_\_\_ 円

内訳：福祉推進委員会設置事業 金 \_\_\_\_\_ 円

介護予防地域交流事業 金 \_\_\_\_\_ 円

2. 受取方法

現金 ・ 振込

金融機関名	
種別	
口座番号	
口座名義	

以上

\*振込先の通帳の写しを添付してください。