

様式 1

善意銀行預託金払出申請書

年 月 日

社会福祉法人八千代町社会福祉協議会会長 様

(団 体 名) \_\_\_\_\_

(代表者名) \_\_\_\_\_ 印

(所 在 地) \_\_\_\_\_

(電 話) \_\_\_\_\_

助成金名称	善意銀行預託金
交付申請額	円
使用目的及び内容	場所、回数、件数など、内容がわかるように記入してください
総事業費	円
事業実施時期	年 月 日～ 年 月 日
添付書類	①事業計画書 ②収支予算書 ③その他の必要書類
備考	