

(様式第1号)

令和6年度歳末援護金配分申請書

年 月 日

朝霞市社会福祉協議会 御中

団体名 _____

代表者氏名 _____

事務所所在地
又は代表者住所 _____

電 話 _____

下記の事業を実施したいので、歳末援護金の配分を申請します。

記

1. 配分申請金額 _____ 円 ※上限は10,000円です。

2. 事業内容

事業名			
事業の目的 及び内容			
実施期日 及び回数	年 月 日 から	年 月 日	
実施回数	回		
実施場所			
事業の対象者		対象人数	人
事業実施責任者			

3. 交付方法 (金融機関への振込となります)

昨年と変更がない場合でも、必ずご記入ください。

また、確認のため通帳のコピー (1ページ目の見開き) も添付してください。

	銀行・農協・信金 信連・信組・労金	支店
口座番号	当座 ・ 普通	No.
ふりがな		
口座名義人		