

令和__年度 地域サロン活動推進助成金交付 申請書

申請額 _____ 円
 (※開催助成費、会場費助成金の合計額)

<助成内訳> 開催助成費： _____ 円 会場費助成金： _____ 円

令和__年度地域サロン事業を行いますので、室蘭市社会福祉協議会地域サロン活動推進要綱に基づき、地域サロン活動計画書を添え、下記のとおり助成金交付申請（概算払）をいたします。

室蘭市社会福祉協議会 会長 様

《申請者》

サロン名称	※名称の最初に町名（町内会名でなく）を付けてください	
代表者名	※署名の場合は、押印不要	印
住 所		
電話番号	自宅：	携帯：
担当者名	※以下、代表者に同じ場合は記入不要	
住 所		
電話番号	自宅：	携帯：

《振込先》 助成金交付実績がある団体で、口座に変更がない場合は記載不要です。
 該当する番号に○をつけてください（新規申請団体は2に○です）

- (1. 口座に変更はありません 2. 下記の口座を希望します)

金融機関名	銀行・信金・農協・信組	本・支店
口座番号	普通口座	No.
フリガナ		
名 義		

記入に際しては、以下を確認のうえ、ご記入お願いします。
 ※楷書ではっきりと書いてください
 ※ゆうちょ銀行の場合は、通帳最初に記載されている「記号」と「番号」がそれぞれ分かるよう記入してください