

(様式3)

歳末福祉事業配分金交付申請書

申請日 令和 年 月 日

社会福祉法人
上尾市社会福祉協議会
会長 小山 晴久 様

申請施設・団体等名 _____

代表者氏名 _____ 印

担当者氏名 (_____)

住 所 _____

電 話 _____

標記について、下記のとおり申請いたします。

事業名	
事業実施日	年 月 日 ~ 年 月 日
事業内容 1:目的 2:参加対象 3:主な内容 4:予定人員 5:効果 等をご記入ください	
配分申請額	
事業予算	

※ 施設・団体等の概要が分かる資料、収支予算書、該当事業用チラシ等を添付のこと

(様式4)