

(様式第1号)

令和 年 月 日

社会福祉法人南陽市社会福祉協議会
会 長 山 口 明 夫 様

令和2年度赤い羽根共同募金配分金助成事業申請書

| | | | |
|----|----------------|--|-----------|
| 1 | 団 体 名 | | |
| 2 | 代 表 者 名 | | |
| 3 | 所 在 地 | 〒 | |
| 4 | 電 話 / FAX | (電話) / (FAX) | |
| 5 | 連 絡 責 任 者 | | |
| 6 | (電 話 番 号) | | |
| 7 | 会 員 数 | | |
| 8 | 申 請 事 業 名 | | |
| 9 | 申 請 金 額 | 円 | |
| 10 | 事業の目的 | | |
| 11 | 事業内容・ プログラム | ※申請事業内容、プログラム等お書きください。(現時点での計画をできるだけ詳細に) | |
| 12 | 事業開催(予定)日 | | |
| 13 | 事業参加(予定)者 | | |
| 14 | 申請事業の対象経費内訳 | | |
| | 科 目 | 金 額 | 内訳 (算出根拠) |
| | | | |
| | | | |
| | | | |