

様式第1号（第5条関係）

## 小地域サロン活動助成金交付申請書

年 月 日

社会福祉法人  
山北町社会福祉協議会長 様

申請者	住 所
	グループ名
	代表者氏名 <span style="float: right;">⑩</span>

次のとおり助成金の交付を受けたいので、申請します。

記

1 交付申請額 円

- 2 添付書類 (1) 年間開催計画書  
(2) 収支予算書