

様式第2号（第4条関係）

## 平成 年度歳末地域たすけあい事業費配分申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人 小美玉市社会福祉協議会長 様

団体名 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_ 印

住 所 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

下記事業を実施したいので、援護金の配分を申請します

1 配分申請金額 円

2 実施内容

事業名				
事業の目的及び内容				
実施期日及び回数	平成 年 月 日から平成 年 月 日 実施回数 回			
実施場所等				
事業の対象者		対象人数	名	
事業実施責任者				
予算額	収入予定額		支出予定額	
	項 目	金 額（円）	項 目	金 額（円）
	1. 歳末地域たすけあい事業配分金		1.	
	2.		2.	
	3.		3.	
	4.		4.	
	合 計		合 計	

振込先口座	口座名義			ふりがな	
	銀行・信用組合・農協・信用金庫				支店
	預金種目	普通 ・ 当座	口座番号		

※ 現金での受け取りを希望する場合は、振込先講座欄の記入は不要です。

※ 通帳のコピー（表紙の内側）を添付してください。

※ 手数料は差し引かれて振り込まれますのでご了承ください。