

(様式第1号-6)

神戸市北区共同募金配分金事業助成金申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人 神戸市北区社会福祉協議会理事長 様

申請者 団体名 _____

代表者住所 _____

役職氏名 _____ 印

(TEL _____)

令和 元 年度神戸市北区共同募金配分金事業助成金の交付を下記のとおり申請します。

記

1. 申請金額 円 _____

2. 事業計画 (使途内容)

事業内容		事業内容	
事業名		事業名	
実施年月日		実施年月日	
目的		目的	
対象者 (参加者数)		対象者 (参加者数)	
経費内訳 (収入)	(支出)	経費内訳 (収入)	(支出)
共募配分金		共募配分金	
合計		合計	

3. 振込先

銀行		支店	口座番号
普通・当座	口座名義	ふりがな	

4. 添付書類

預金通帳のコピー (通帳の表紙と、表紙の次のページ) を提出してください。