（第３条関係様式）

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人鶴ヶ島市社会福祉協議会

　会　長　　　成　瀬　　宥　一　　様

住所（所在地）

名　　　　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

**補助金交付申請書**

下記のとおり補助を受けたいので、社会福祉法人鶴ヶ島市社会福祉協議会補助金交付要綱に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

1. 補助金の費途　　　小地域活動組織化推進事業費助成金
2. 事業年度　　　令和　２年度
3. 申請金額　　　金　　　　　　　円
4. 添付書類　　　概要書(様式１)、事業計画書・収支予算書(様式２)

役員名簿(様式３)