（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　　　サ　ロ　ン　活　動　助　成　金　事　業

２　事業年度　　　令和　４　年度

３　申請金額　　　金　　　　　　　円

４　添付書類　　　事業計画書