

(様式第1号)

令和 年 月 日

相生市社会福祉協議会善意銀行
理事長 丸山 英男 様

住 所 〒
相生市
施設等名
代表者名
担当者名
電話番号 0791 ()
FAX番号 0791 ()

令和6年度 善意の日記念払出し申請書

みだしの件について、下記の書類を添えて申請します。

払出し物品(数量)					
設置場所					
物品を必要とする理由及びPR方法					
助成希望額	円	自己負担額	円	合計額	円

事業所概要	設立年月	年	月	対象者	
	定員	人	実利用者数		人
	目的				
過去の助成歴	年度	年度	年度	年度	
	金額	円	円	円	

添付書類(1)見積書
(2)カタログ