

（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7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