（様式第１号）

年　　月　　日

社会福祉法人長崎市社会福祉協議会

　会　長　　馬　場　豊　子　様

　　申請団体

　　 住 所

　　　 団 体 名

　　　　代表者名

令和５年度　社会福祉事業助成金交付申請書

　標記のことについて、下記の関係書類を添えて申請します。

記

１　申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　事業名

３　関係書類

　（１）令和５年度　事業実施計画書

　（２）令和５年度　事業実施予算書

４　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 振込先 | 銀　　行　　　　　　　　　　支　店  信用組合  農　　協　　　　　　　　　　出張所 |
| 預金種別 | １．普通　　　　　　　　２．当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 名義 |  |
| 担当者名・連絡先 | 担当者名（　　　　　　）電話番号（　　　-　　　　-　　　　） |