

社会福祉法人立川市社会福祉協議会 地域支えあい寄付金助成 申請書

社会福祉法人 立川市社会福祉協議会
 会長 鈴木 茂 殿

フリガナ				※受付No
団体等名				
フリガナ	〒 -			
代表者	連絡先		電話	()
			FAX	()
	T・S・H 年 月 日		E-mail	
対象者 (複数可)				
事業内容				
実施期間	年 月 ~ 年 月			
予算概要				
				単位:円
【収入】		【支出】		
項目	金額	項目	金額	
社協助成金	円		円	
自己財源	円		円	
その他	円		円	
	円		円	
	円		円	
	円		円	
収入合計	円	支出合計	円	
申請額	円			