令和５年４月１日

※日付は４月１日以降

小諸市社会福祉協議会

会長　細　谷　信　治　　あて

行政区　　　　◯◯　　　 　区

　　　　　　　　　　　　　　　役職・代表者　区長・浅間　太郎　　㊞

連絡先　　　0267-○○-□□□□

記載例

令和5年度福祉推進委員会設置事業　補助金申請書

標記の件について、下記のとおり申請します。

記

１　補助金申請額 　 金　　**10,000**　円

※役員改選に伴う

口座名義の変更に注意

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | ××銀行・○○支店 |
| 種別 | 普通 |
| 口座番号 | 1234567 |
| 口座名義 | ○○区　会計　小諸花子 |

＊振込先の通帳の写しを添付してください。

※令和４年度介護予防地域交流事業補助金交付の口座と変更がない場合は、通帳の写しの提出は不要。

以上