

(第1号様式)

平成____年度
社会福祉法人二宮町社会福祉協議会
11地区社協部会運営費交付申請書

平成 年 月 日

1. 申請金額 _____ 円

社会福祉法人
二宮町社会福祉協議会長 殿

_____ 地区社協部会

部会長 _____ ⑩

2. 補助金が決定した際の受取り方法

下記の口座へ振り込み

金融機関名	口座番号		普通
	フリガナ		
受取人	口座名義人		
	住所		
	電話		