|  |
| --- |
| 様式第１号（第５条関係）　　年　　月　　日社会福祉法人羽咋市社会福祉協議会　会長様住　　所団体名代表者名　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　年度　福祉推進事業団体助成申請書　　　　　　　　年度において、次の事業を実施したいので助成金　　　　　　　　　円を交付されたく申請します。１　　事業名　　　　　　　年度　福祉推進事業団体助成事業２　　事業の目的３　　事業計画　　　　別紙のとおり４　　収支予算書　　　別紙のとおり |