

ふれあいいいきサロン運営補助金交付申請書兼実施報告書

年 月 日

社会福祉法人
飯島町社会福祉協議会
会長 箕浦税夫様

サロン名

代表者名

印

住所・連絡先

このことについて、ふれあいいいきサロンを下記のとおり実施しましたので、
運営補助金を交付してください。

1. 実施時期	2. 実施場所	3. 参加人数
① 年 月 日		合計 名(男 名・女 名)
② 年 月 日		合計 名(男 名・女 名)
③ 年 月 日		合計 名(男 名・女 名)
④ 年 月 日		合計 名(男 名・女 名)
⑤ 年 月 日		合計 名(男 名・女 名)
⑥ 年 月 日		合計 名(男 名・女 名)
⑦ 年 月 日		合計 名(男 名・女 名)
⑧ 年 月 日		合計 名(男 名・女 名)
⑨ 年 月 日		合計 名(男 名・女 名)
⑩ 年 月 日		合計 名(男 名・女 名)
⑪ 年 月 日		合計 名(男 名・女 名)
⑫ 年 月 日		合計 名(男 名・女 名)
合計	回	名

4.補助金申請額 円 (内 訳: 回 × 1,000円)

5.補助金振込先

金融機関名

銀行・信金・農協

支店・支所

口座番号

口座名義