（第１号様式）

令和６年度　愛のふれあい交流事業（愛のふれあい活動）助成金　申請書

　　　年　　　月　　　日

江別市社会福祉協議会長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者　　　　　　　　　　　　　　　　自治会 | 担当者【役職】 |
| 【会長】 | 【氏名】 |
| 【住所】  〒　　　－ | 【住所】  〒　　　－ |
| 【電話】 | 【電話】 |
| 助成金決定通知等書類送付先（どちらかに〇をつけてください→）　　自治会長宛　・　担当者宛 | |

　愛のふれあい交流事業　愛のふれあい活動を実施いたしたいので、関係書類を添えて申請いたします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ￥ | １ | ０ | ０ | ０ | ０ | 円 |

１．申　請　額

２．助成金振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 銀　行　名 | 銀行  信金　　　　　　　　　　　　　　　支店  農協 |
| 口座番号 |  |
| ふりがな |  |
| 口座名義人 |  |

　　※振込先の口座名義は、通帳に記載してあるとおり、省略せず正確にご記入下さい。