

事務局受付欄	
受付日	年 月 日
年度	No.

年 月 日

多様な世代が取り組む 支えあい活動 応援助成金
交付請求書（購入実績報告書）

社会福祉法人慈恵会 理事長 宛

グループ名：

代表者名： ㊟

標記助成金について、下記のとおり交付くださるよう請求します。

記

1. グループの名称
2. グループの種類 シニア ママ・パパ 学生
3. 活動内容
4. 交付決定額 _____ 円（消費税込み）
5. 請求額 _____ 円（消費税込み）
6. 添付書類（必須）
 - ①物品（消耗品を含む）を購入したことを証明できる領収書、レシートの原本
 - ②物品（消耗品を含む）の実物写真または使用状況写真

以上

※注意事項

本書は直接持参による提出が必要です。**必ず来所前に下記申請先にお電話をください。**
本書を受理したのち、現金交付いたします。

【申請先】

社会福祉法人慈恵会 公益サービス部 地域福祉推進室
担当：横山
住所：滋賀県守山市洲本町1番地
TEL：077-585-4533 FAX：077-585-5675