

(様式1)

令和 年 月 日

(あて先) 社会福祉法人  
寝屋川市社会福祉協議会会長

グループ・団体名 \_\_\_\_\_  
代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印

令和元年度 未来福祉ねやがわプラン助成金 交付申込書

令和元年度未来福祉ねやがわプラン助成金の交付を受けたいので、未来福祉ねやがわプラン助成金交付要綱第7条の規定により、関係書類を添えて申し込みます。  
また、提出した書類は、同要綱第10条の規定により、公表されることに同意します。

記

活動名	
助成事業内容 (①もしくは②から 選んでください)	地域の福祉問題や課題を解決するための以下の活動について助成する。 <input type="checkbox"/> ① <u>新たな活動</u> や取り組み <input type="checkbox"/> ② <u>他のグループや団体などと連携・協働</u> して取り組む活動
交付申請額	円

今回の申請事業について

寝屋川市の補助金を申請していますか。	はい ・ いいえ
--------------------	----------

<添付書類>用意できた資料等は、を入れるなど、ご活用ください。

①申請書 (様式2-1、2-2)

②予算書 (様式3)

③団体名簿

※下記資料は規定等がある団体については、添付してください。

④団体の規約・会則・定款・寄付行為等組織上のルールを記したもの

受付番号