

第1号様式（第5条関係）

志木市地域敬老会支援事業補助金交付申請書

年 月 日

志木市長 様

申請者 団体名
代表者氏名
住所
(Tel. —) 印

志木市地域敬老会支援事業補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

1 補助金交付申請額 金

参加者数	補助金	合計（参加者数×500円・ 上限5万円）
人	1人当たり500円	円

2 事業名

3 振込先

金融機関	銀行 信用金庫 農協			本店・支店
金融機関番号	店番号	普通預金	口座番号	
名義人氏名			フリガナ	

4 社会福祉法人志木市社会福祉協議会地域福祉活動助成金交付要綱に規定する地区敬老会
支援への申請希望の有無
有 ・ 無

私は、志木市社会福祉協議会地域福祉活動助成金の申請をするため、志木市社会福祉協議会に、この申請に係る情報を提供することに同意します。 年 月 日 氏名（自署） _____ 印

※本補助金の交付を受けた場合、団体名・事業名を公開する場合がありますので、ご了承ください。

※市記入欄	
交付決定年月日	交付決定金額
年 月 日	円