

社会福祉法人  
広川町社会福祉協議会会長 様

(申請者)  
サロン名称  
代表者名

令和 年度 ふれあいいきいきサロン備品購入助成金交付申請書

下記のとおり、備品購入助成金の交付を受けたく関係書類を添えて申請します。

サロン名称	
購入予定備品名	
数 量	
購入予定額 (価格)	円
助成金交付申請額 ※購入費の2分の1助成 上限50,000円	円 ※1,000円未満切捨

添付書類

- ①見積書
- ②請求書・領収書の写し (支払い完了後)

(注意事項)

備品購入助成金を用いた備品整備は、既に購入済みの備品等につきましては対象となりません。備品の購入 (支払い) は交付決定後に行ってください。

※振込を希望される場合は、取引金融機関情報 (口座情報) をご記入ください。

銀行 ・ 農協 ・ 信金		支店
口座番号 ( 普通 ・ 当座 )	口座名義 (フリガナ)	