|  |
| --- |
| 様式第１号（第５条関係）  　　年　　月　　日  社会福祉法人羽咋市社会福祉協議会　会長様  住　　所  団体名  代表者名　　　　　　　　　　　　　印  　　　　　　年度　福祉推進事業団体助成申請書  　　　　　　　　年度において、次の事業を実施したいので助成金　　　　　　　　　円  を交付されたく申請します。  １　　事業名　　　　　　　年度　福祉推進事業団体助成事業  ２　　事業の目的  ３　　事業計画　　　　別紙のとおり  ４　　収支予算書　　　別紙のとおり |