

令和 年 月 日

佐世保市社会福祉協議会 会長 様

【申請者】

ふりがな

グループ名

ふりがな

代 表 者

印

住 所 佐世保市

電 話 番 号 —

食事サービス事業助成金交付申請書

令和 年度（ 期分）の食事サービス事業助成金について、以下のとおり申請いたします。

1 交付申請額 金 円

〔内 訳〕

合計食数 食×@260円＝ 円

※訂正をする場合は二重線を引き、押印をしてください。

- 2 添付書類 (1) 食事サービス実績報告書〔様式第 3 号〕
(2) その他 ()

- 3 振 込 先 振込みを希望されるグループのみご記入ください。
なお、振込先は、食事サービスグループや町内会等の団体名義の口座に限ります。個人名義の通帳はご遠慮ください。

補助金を振込みますので、下記の事項すべてにご記入ください。

金融機関名 支店名

口座の種類(普通・当座) 口座番号

口座名義(カタカナ)

※お手数ですが、通帳の表紙及び表紙裏面のコピーを添付してください。