

<様 式>

年 月 日

社会福祉法人 更別村社会福祉協議会長 様

申請団体名

代表者氏名

印

年度 小地域ネットワーク除雪支援事業助成申請書

上記の事業に関し、助成を受けたいので申請します。

記

1、申請額

円 (実施世帯数×5,000円)

2、実施記録

	実 施 者	除雪を受けた方（原則同一行政区） ＊他地区の場合には、行政区名も明記
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
実 施 世帯数計		世帯

＊7世帯以上ある場合は、別紙を添付してください。（様式は問いません。）

<助成金振込指定口座>

金融機関名

口座名義

口座番号