

(様式第7号)

サロン事業費助成金 請求書

令和 年 月 日

社会福祉法人
諫早市社会福祉協議会会長 様

金 円也

令和 年度サロン事業費助成(□前期分 ・ □後期分)として請求します。

※該当欄に、レ(チェック)をお願いします。塗りつぶしでも構いません。

	申請事業	サロン数	申請回数	申請額
<input type="checkbox"/>	ふれあい いきいきサロン	箇所	回	_____円 4,000円× 回
<input type="checkbox"/>	子育てサロン	箇所	回	_____円 4,000円× 回

地区(校区)社協名 _____

会長名 _____

印 _____

(諫早市社協記入欄：この欄には何も書かないで下さい)

認証者職氏名	課	印
検 収 日	令和 年 月 日	
備 考		