【申請】

令和 年　月　日

社会福祉法人丸亀市社会福祉協議会

会　長　　横 田　拓 也　様

住　所　　丸亀市

ｻﾛﾝの名称

代表者名

担当者（氏名・電話番号）

令和 年度（　半期）ふれあい・いきいきサロン事業費請求兼事業計画書

ふれあい・いきいきサロン事業を次のとおり開催しますので下記のとおり請求します。

記

請　求　金　額	￥　　円

請求金額内訳	１回あたりの助成金額×開催回数
	@　　円×　　回

【活動計画】

開催月日	開催場所	内容
月　　日		
月　　日		
月　　日		
月　　日		
月　　日		
月　　日		

★添付書類　様式第２号　参加者名簿