（様式第1号）

令和　　 年　　 月　　 日

社会福祉法人 つくば市社会福祉協議会 会長　様

申請者　団体等名称

(フリガナ)

代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

住所

電話番号

**つくちゃん地域支えあい助成金交付申請書**

　標記助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

なお、申請事項並びに提出書類一式に関しては、名簿等個人情報の保護に関係する部分を除き、原則として公開することに同意します。

記

1　助成金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　円

2　申請種別　　　□地域支えあい活動立ち上げ助成金

□地域支えあい活動運営助成金

□ミニふれあいサロン事業助成金

※ いずれかにレ印を付けてください。

3　添付書類(1) 事業計画書（様式第2号）【必須】

(2) 事業収支予算書（様式第3号）【必須】

(3) 構成員名簿（様式第4号）【必須】