

様式第1号

久御山町介護予防・健康づくり活動助成金交付申請書

年 月 日

(あて先) 久御山町長

申請者 住所
氏名

久御山町介護予防・健康づくり活動助成事業助成金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

交付申請額					円
団体等名称					
代表者	氏名				電話番号
	住所				
活動期間		～			
活動内容 及び 申請理由					
受給の方法	<input type="checkbox"/> 1 金融機関への振り込み	名称	種別	口座番号	ふりがな 口座名義
		銀行 信用金庫 支店	普・当		-----
法	<input type="checkbox"/> 2 役場福祉課窓口払い				

[注意]

* この申請書には、活動実績報告書（任意様式）及び購入した備品等の領収書を必ず添付してください。