（様式６）

　　年　　月　　日

京丹後市共同募金委員会長　様

団体名

サロン名

代表者　　　　　　　　　　　　　㊞

住所

電話番号

令和５年度赤い羽根共同募金配分事業サロン活動助成金

交付申請について

標記の件につきまして、別紙「令和５年度赤い羽根共同募金配分事業サロン活動助成金活動計画書」のとおり実施しますので、下記のとおり申請します。

記

１．交付申請額 　　　　　　　　　　　　　　円（①＋②＋③）

　　内訳：①活動費助成　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　②新規開設費助成　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　③会場賃借料助成　　　　　　　　　　　　　円（自宅開放型のみ）

２．添付書類

①令和５年度赤い羽根共同募金配分事業サロン活動

助成金活動計画書