

(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 \_\_\_\_\_ 印

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