（様式 ①）

年　　月　　日

京丹後市社会福祉協議会長　様

組織名

サロン名

代表者　　　　　　　　　　　　　㊞

住所

電話番号

令和２年度地域福祉活動支援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２年度地域福祉活動支援事業サロン活動計画書」のとおり実施するので、下記のとおり交付申請します。

記

１．交付申請額 　　　　　　　　　　　　　　円（①＋②）

　　内訳：①新規開設費助成　　　　　　　　　　　　円

　　　　　②活動費助成　　　　　　　　　　　　　　円

２．添付書類

①令和２年度地域福祉活動支援事業サロン活動計画書