

(様式第 1 号)

令和 7 年度歳末援護金配分申請書

年 月 日

朝霞市社会福祉協議会 御中

団 体 名

代表者氏名

事務所所在地
又は代表者住所

電 話

下記の事業を実施したいので、歳末援護金の配分を申請します。

記

1. 配分申請金額 円 ※上限は 10,000 円です。

2. 事業内容

事 業 名			
事 業 の 目 的 及 び 内 容			
実 施 期 日 及 び 回 数	年 月 日 から	年 月 日	
実 施 場 所			
事業の対象者		対象人数	人
事業実施責任者			

3. 交付方法（金融機関への振込となります）

昨年と変更がない場合でも、必ずご記入ください。
また、確認のため通帳のコピー（1 ページ目の見開き）も添付してください。

銀行・農協・信金 信連・信組・労金		支店
口座番号	当座 ・ 普通	No.
ふりがな		
口座名義人		