

2024年度西鎌倉地区社会福祉協議会 地域活動支援助成金申請書

申請団体	団体名			
	代表者			
	住所			
	電話番号			
	メールアドレス			
申請団体活動内容				
申請理由				
申請額	1口 5,000円 5口まで申請可		□	円
振込先金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協		本店・支店・支所	
	口座名義人		普通・当座	口座番号

※振込先金融機関がない場合はご相談ください。

地域活動支援助成決定・却下通知書

- 助成を決定します。 (2024年 月 日までに振込先に入金します)
- 助成を却下します。