



三鷹市社会福祉協議会
地域のサロン活動資金助成金申請書

団体名			代表者名		
住所			電話		
FAX			メール		
URL					
会員	名	設 立	年	月	日
主な活動場所			主な活動日時		
活動目的					
主な活動					
団体の収支	収 入		支 出		
	項 目	金 額	項 目	金 額	
	地域のサロン活動資金助成金				
	前年度繰越金				
	合 計		合 計		

三鷹市社会福祉協議会会長 様
上記の活動にかかる費用の助成を申請します。

年 月 日

申請者（団体名）

（代表者）
_____ 印

