様式第1号(第2条関係)

社会福祉法人助成申請書

年　　月　　日

粕屋町長　　殿

　　所在地

　　名称

　　代表者氏名

以下の事業計画について、　　　　　　　　　　　　　　　　　　の助成を受けたいので、粕屋町社会福祉法人に対する助成の手続に関する条例第2条により、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1．助成の種類 |  |
| 2．助成の内容 |  |
| 3．添付書類 |  |