様式第１号（第５条関係）

年度社会福祉法人米原市社会福祉協議会
まいばらコラボチャレンジ事業補助金交付申請書兼請求書

年　　月　　日

社会福祉法人　米原市社会福祉協議会
会　長　　吉田　正子　　様

申請者（団体・グループ名）

代表者氏名　　印

年度において、社会福祉法人米原市社会福祉協議会まいばらコラボチャレンジ事業補助金交付について、社会福祉法人米原市社会福祉協議会まいばらコラボチャレンジ事業補助金交付要綱第５条に基づき、次の関係書類を添えて申請します。

年度社会福祉法人米原市社会福祉協議会
まいばらコラボチャレンジ事業補助金交付申請額

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

関係書類：事業計画書（様式１号－２）、会則・規約、役員・グループ員名簿　等

まいばらコラボチャレンジ事業補助金口座振込依頼書

補助金については、次の口座に振り込みを依頼します。

振込先金融機関名 （支店名）	
振込先口座番号	
（ふりがな） 振込先口座名義	