

様式第4号（第8条関係）

西条市福祉ボランティア活動補助金交付申請書

年 月 日

西条市長 殿

所在地

団体名

代表者名

印

年度において下記のとおり西条市福祉ボランティア活動を実施したいので補助金を交付されたく西条市福祉ボランティア活動補助金交付要綱第8条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

補助申請額		円
着手予定年月日	年 月 日	
完了予定年月日	年 月 日	
その他特記事項		

添付書類

- 1 西条市福祉ボランティア活動計画書（様式第2号）
- 2 西条市福祉ボランティア収支予算書（様式第5号）
- 3 構成員名簿
- 4 その他市長が必要と認めるもの