

神戸市社会福祉協議会
事務局 長 宛

団体名・事業者名 _____

住所 _____

電話番号 _____

こうべオレンジカフェ名 _____

代表者名 _____

「こうべオレンジカフェ活動応援事業助成」

助成申請書

みだしのことについて、下記のとおり計画し、助成金の交付申請をいたします。

記

助成申請額 及び用途	円
	使途内訳
活動内容	
開催日	
実施場所	
振込先 ※	銀行 支店(普・当)No. (フリガナ) 名義人

※振込先の通帳のコピーを添付してください。