

地区班活動補助金交付申請書

公益社団法人 庄原市シルバー人材センター
理事長 田村 富夫 様

公益社団法人庄原市シルバー人材センター 地区班活動補助金交付要綱第4条に基づき、次のとおり申請します。

- 1 地区班名 _____
- 2 班長氏名 _____ 電話番号 _____
- 3 活動日時 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日(____) 時 ____ 分～ 時 ____ 分
- 4 活動場所 _____
- 5 活動人数 (2時間以上の者) _____ 人
- 6 活動内容

- 7 使用機器等の台数 _____ 台
- 8 補助金振込 金融機関名 _____
口座名 _____ 口座番号 _____
- 9 材料費等 (領収書添付)
- 10 活動状況の写真を添付