別記様式４

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　公益財団法人栃木県ひとり親家庭福祉連合会長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　印

　　　 　　令和　　年度　地域活動モデル地区事業助成金交付申請書

令和　　年度　地域活動モデル地区事業を下記のとおり計画しておりますので助成金を交付されたく申請します。

記

　　１　申請金額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　２　実施地区名

　　３　事業内容（箇条書きで記載のこと。）

４　事業企画書　　　別添のとおり

　　５　収支予算書　　　別添のとおり

　　６　振込先銀行名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　銀行　　　　　支店

　　　　　　　　　　　　　　　　　口座番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　義

＊事前に申請して実施の承認を受けてください。

＊事業企画書に具体的な実施内容を記入の上、提出してください。