

〔様式5-1〕

平成 年 月 日

社会福祉法人 鈴鹿市社会福祉協議会  
会 長 南 条 和 治 様

地区名 \_\_\_\_\_地区社会福祉協議会

会 長 \_\_\_\_\_ ㊟

平成 年度 小地域ネットワーク補助金交付申請書

小地域ネットワーク事業補助金について下記のとおり請求いたします。

記

●請求金額 金 \_\_\_\_\_ 円

[振込口座]

振込先	金融機関	銀行 農協	
	預金種目	普通・当座	口座 No.
	口座名		

\* 関係書類（事業完了後提出してください）

- ・ 小地域ネットワーク対象者・担当者名簿〔様式5-2〕（写しでも可）
- ・ 小地域ネットワーク訪問日誌〔様式5-3〕、小地域ネットワーク訪問個別表〔様式5-4〕は各地区社会福祉協議会（地区市民センター）で管理してください。





