（様式２号）

平成　　　年　　月　　日

社会福祉法人

各務原市社会福祉協議会　会長　様

住　所

申請者　　団体名

代表者名　　　　　　　　　　　印

福祉教育推進事業補助金交付請求書

　　各務原市社会福祉協議会補助金として、下記金額を交付下さるよう請求します。

記

金　　　　　　　　　　　　円也

ただし、平成　　　年度

* 福祉教育推進事業補助金
* 福祉教育推進特別事業補助金