

(様式1)

## 小地域福祉活動推進事業 活動費申請書

社会福祉法人 瑞穂町社会福祉協議会会長 様

令和 年度 小地域福祉活動推進事業活動支援費として  
下記の金額を申請します。

記

金 , 円

令和 年 月 日

団体名 \_\_\_\_\_  
代表者住所 瑞穂町 \_\_\_\_\_  
代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印

## 小地域福祉活動推進事業 活動費領収書

社会福祉法人 瑞穂町社会福祉協議会 様

令和 年度 小地域福祉活動推進事業活動支援費として  
下記の金額を領収しました。

記

金 , 円

令和 年 月 日

団体名 \_\_\_\_\_  
代表者住所 \_\_\_\_\_  
代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印