様式第２号（第７条関係）

年　　月　　日

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会会長　殿

〒（　　－　　）
住　　所
団 体 名
代表者名　　印
電話番号　　－　　－
ＦＡＸ　　－　　－
記入者名

年度ふるさと愛の基金助成金交付申請書

年度において、ふるさと愛の基金助成事業交付要綱第７条の規定に基づき、助成金を交付されるよう次のとおり申請します。

１　事　業　名　　事業

２　助成申請額　　金　　円

３　助成金振込先

金 融 機 関 名	支 店 名 （支店コード）	口 座 番 号	口 座 名 義 （必ずフリガナをお書きください）
（　銀行　・　信用金庫 農業協同組合　）	支店 （コード：　　）	当座 普通	