様式第４号

|  |  |
| --- | --- |
| 事 務 局 受 付 欄 | |
| 受付日　　　　　　年　　月　　日 | |
| 年度 | No. |

　　年　　　　月　　　日

多様な世代が取り組む 支えあい活動 応援助成金

交付請求書（購入実績報告書）

ゆい福祉基金　会長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　グループ名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名：　　　　　　　　　　　　 　　　　㊞

標記助成金について、下記のとおり交付くださるよう請求します。

記

１．グループの名称

２．グループの種類　　　　　　　▢ シニア　　▢ ママ・パパ　▢ 学生

３．活　動　内　容

４．交　付　決　定　額　　　　　　　　　　　　　　　　　円（消費税込み）

５．請　求　額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（消費税込み）

６．添付書類（必須）　　　　①備品購入したことを証明できる領収書、レシートの原本

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 ②購入した備品の実物写真または使用状況写真

以上

**※注意事項**

　 本書は直接持参による提出が必要です。**必ず来所前に下記申請先にお電話をください。**

　本書を受理したのち、現金交付いたします。

　【申請先】

　　ゆい福祉基金 事務局　（受付時間 平日 9:00₋17:00）

　　担当：横山

　　住所：滋賀県守山市洲本町１番地　　社会福祉法人慈惠会内

　　TEL：077₋585₋4533　　FAX：077₋585₋5675