

年 月 日

社会福祉法人鳥栖市社会福祉協議会会長 様

町区名 _____ 町

区長名 _____ 印

一人暮らし老人(65歳以上)会食会助成金交付申請書

下記のとおり、一人暮らし老人会食会を実施しましたので、助成金の交付を申請します。

記

- 1 実施日 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日
- 2 場所 _____
- 3 助成対象参加者数 _____人(助成対象参加者は裏面名簿のとおり)
- 4 申請金額 (1) 町区 5,000円
- (2) 助成対象参加者 1,000円× _____人
- (1) + (2) = _____円

一人暮らし老人(65歳以上)会食会助成金交付請求書

- 1 金額 _____円
上記金額を請求いたします。

2 振込先

金融機関	農協・銀行	支店名	支店
種類	普通・当座	口座番号	
フリガナ 口座名義人	※ 「口座名義人」は省略せず、必ずフリガナを記載してください。		

- 3 口座の写し(コピー)を添付して下さい。

助成対象参加者名簿

氏名	年齢	氏名	年齢
1	歳	24	歳
2	歳	25	歳
3	歳	26	歳
4	歳	27	歳
5	歳	28	歳
6	歳	29	歳
7	歳	30	歳
8	歳	31	歳
9	歳	32	歳
10	歳	33	歳
11	歳	34	歳
12	歳	35	歳
13	歳	36	歳
14	歳	37	歳
15	歳	38	歳
16	歳	39	歳
17	歳	40	歳
18	歳	41	歳
19	歳	42	歳
20	歳	43	歳
21	歳	44	歳
22	歳	45	歳
23	歳	46	歳