

様式1

公益社団法人さいたま市シルバー人材センター事業助成金申請書

令和 年 月 日

公益社団法人さいたま市シルバー人材センター
理 事 長 様

地域
地域長 印

公益社団法人さいたま市シルバー人材センター地域班活動事業助成金（ 回目）の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請いたします。

記

- 1 助成対象事業名 _____
- 2 事業助成金交付申請額 金 円
- 3 関係書類
 - (1) 事業開催概要
 - (2) 事業参加会員名簿
 - (3) 経費の支払を証する書類
- 4 交付方法（いずれかに ○）
 - ・ 振 込（下欄に必要事項を記入）

金融機関名	店 名	種類	口座番号						
		普通							
	支店	当座							
口 座 名 義									

- ・ 現 金