様式第２号

ご近所福祉町内体制助成交付金

交付申請及び受給団体届

令和　　年　　月　　　日

鯖江市社会福祉協議会長 様

町内名

住　所

区長名　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

下記の団体は、当町内におけるご近所福祉ネットワーク活動団体であり、今後、ご近所福祉町内体制助成交付金の交付申請及び受給については、当該団体に委任します。

記

ご近所福祉ネットワーク活動団体

活動団体名称

代表者名

代表者住所

電話番号