

(様式第1号)

令和 年 月 日

社会福祉法人千歳市社会福祉協議会
会 長 様

町内（自治）会名

会長名 印

(担当者名)

(連絡先 -)

令和 年度千歳市除雪サービス事業実施申請書

令和 年度の標記事業の実施に係る活動費の助成を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請いたします。

記

1 町内会による支援対象世帯数 _____ 世帯

※別紙除雪サービス事業対象世帯名簿参照

2 支援者数（除雪ボランティア登録数） _____ 人

3 交付方法

(1) 振 込

振込先（振込先相違を防止するため、通帳の写しを添付願います）

金融機関名			支店名	
口座番号	普通・当座			
フリガナ				
口座名義				

4 添付書類

(1) 令和 年度除雪サービス事業対象世帯名簿（様式第2号）