第 10 号様式

令和 5 年度　　小林基金（助成金）交付申請書

大阪市福島区社会福祉協議会
福祉基金運営委員会　委員長　　様

令和 5 年　　月　　日

グループ・個人名	（ふりがな）
代　表　者　名	氏名:　　㊞
	住所:
	電話:
昼間の連絡先	氏名:　　電話:
これまでの活動内容 （規約・会員名簿・事業内容がわかるものがあれば、添付してください）	
申　請　理　由	

予 算 書

収　入		支　出	
助　成　金			
自　己　資　金			
そ　の　他			
合　計		合　計	

事務局　　社会福祉法人　大阪市福島区社会福祉協議会
福島区ボランティア・市民活動センター
〒553-0001 大阪市福島区海老江 6-2-22
TEL.06-6454-4553　　FAX.06-6454-6331