

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

平成 年 月 日

鯖江市社会福祉協議会長 様

住 所

町内 名 称

代表者氏名

印

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

住 所

名 称

代表者氏名