様式第１号

**令和　　年度　地域福祉貢献事業起業助成金申請書**

申請年月日　令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　川崎市多摩区社会福祉協議会　会長　様

団体・グループ名

代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

所在地　〒

電話番号　　　　　（　　　　　　　）

標記助成金について、必要書類を添えて次の通り申請いたします。

また、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年5月15日法律77号)に規定する暴力団ではないこと、暴力団員が関与する団体ではないことを申し添えます。

事業名

事業概要（目的、内容、実施時期、場所、対象者等を具体的にお書きください）

助成希望額　　　　　　　　　　　　　円