

# 善意銀行払出申請書

申請者	住所	電話
	氏名	
	団体 団体名 所在地 代表者	連絡先
使途内容		
<p>上記のとおり善意銀行の払出しの申請をいたします。</p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p>社会福祉法人高槻市社会福祉協議会 会長 倉橋 隆男 様</p> <p style="text-align: right;">氏名 <span style="float: right;">印</span></p>		

## 決 裁

会長	常務理事	事務局長	事務局次長	課長	副主幹	主査	係員

申請団体名 \_\_\_\_\_

1 事業の目的

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2 事業の内容

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3 事業実施の効果

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4 事業費総額

金 \_\_\_\_\_ 円

5 実施場所 (物品の購入以外)

\_\_\_\_\_

6 事業の実施期日

平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで

7 申請団体について

(1) 設立年月日 年 月 日

(2) 法人格の有無 あり なし ( )

(3) 構成人員 人

(4) 主な活動地域 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(5) これまでの活動状況 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(様式第2号)

## 平成29年度 事業収支予算書

### 1 収入の部

項目	金額	摘要
合計		

### 2 支出の部

項目	金額	摘要
合計		

社会福祉法人高槻市社会福祉協議会  
会長 倉橋 隆男 様

平成 年 月 日

申請団体名 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_ ㊟