令和　　年　　月　　日

京丹後市共同募金委員会長　様

組織名

代表者　　　　　　　　　　　　　㊞

住所

電話番号

令和６年度　赤い羽根共同募金配分事業助成金

交付申請について

標記の件につきまして、別紙事業計画書のとおり実施しますので、下記のとおり申請します。

記

１．申請額 　　　　　　　　　　　　　　円

２．添付書類 事業計画書