

令和 年 月 日

社会福祉法人下関市社会福祉協議会 会長 様

団体名

出願人 住 所

代表者氏名

## 推 薦 依 頼 書

下記助成金の申請にあたり、貴会の推薦をお願いいたします。

### 記

1. 助成金の名称 \_\_\_\_\_

2. 申 込 先 \_\_\_\_\_

3. 申込み期限 令和 年 月 日