

厚生事業費助成交付申請書

公益社団法人 沖縄県農林水産団体共済会 御中

年 月 日

団 体 名

団体長名

印

下記のとおり助成金の交付申請をいたします。

記

| | |
|-------|--|
| 実施年月日 | 年 月 日 (年 月 日まで) |
| 実施内容 | _____人 内訳 (役職員_____人、臨時職員等_____人、関係者_____人) |
| 実施場所 | |
| 参加人数 | |
| 予算額 | 円 内訳 |
| 添付書類 | 実施要領その他 |

(注) 団体が職場の活性化を図るために実施する諸活動に対する助成は、団体の全役職員等を対象に実施する会員単位のほか部署単位（本店、支店及び事業所等）での小規模の実施も助成の対象となります。この場合の申請書の団体名及び団体長名欄は、実施する部署及び責任者を記載してください。