イ 第３５回安城市福祉まつり**必要経費申請書**

別紙１

団　体　名

コーナー名

担　当　者

Ｔ　Ｅ　Ｌ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品　　　名 | 単 価（円） | 数 量 | 合 計（円） | 用　　途 | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| 合 計 金 額 | | |  | |

※消費税込で計上してください

|  |
| --- |
| 提出期限　**７月２８日（土）**までに事務局（社協事業係）へ |