年　　月　　日

栃木県社会福祉協議会会長　様

住　所

社協名

代表者

栃木県地域福祉振興基金　市民団体支援事業　推薦書

令和　　年度市民団体支援事業について、下記のとおり推薦いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 事業名 |  |
| 所要額 |  |
| 推薦理由 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 【市町社協　連絡担当者】 |  |
|  | １．担当課　　　　　　　　　　職名　　　　　氏名 |
|  | ２．電話　　　　　　　　　　　ＦＡＸ |
| 【団体　連絡担当者】 |  |
|  | １．氏名 |
|  | ２．電話　　　　　　　　　　　ＦＡＸ |