　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　社会福祉法人

芽室町社会福祉協議会　会長　様

　　　　　　　　　 　　　　行政区（町内会など）名

　　　　　　　　 　　　　会長（代表者）名　　　　　　　　　　　　　㊞

**地域福祉活動（たすけあい活動）助成金交付申請書**

標記の件につきまして、令和　年度の活動助成金を次のとおり申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金希望申請額 | 円 |

※(1)＋(2)＋(3)の合計額をご記入ください。

（助成限度額は３万円となっていますので、

超過した場合は３万円とご記入ください。）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　※申請後、審査によって金額が変わる場合が

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　あります。

**１　助成金の内容**

（１）均等割　　　　　３，０００円

　　（２）世帯数割　　　　　　　　世帯　　＝　　　　　　　　　円

**※助成金交付要綱の別表１を参照し、ご記入ください。**

（３）活動内容割　　 　　　　　円

**※助成金交付要綱の別表２を参照し、ご記入ください。**

　■令和　年度　実施事業及び実施回数

|  |  |
| --- | --- |
| 活動内容 | 内容・回数などの詳細 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**２　助成金振込先口座**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 取扱金融機関 | | | 口座番号 | 口座名義 |
| 信金  　　　　銀行  　　　　農協 | 支店 | 普通  当座 |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※通帳をご確認のうえ、正確にご記入ください。

**３　申請書類の内容に関わる問い合わせ先**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 連絡先 |  |

　　※個人情報保護法を遵守し、知り得た個人情報を法令などの規程に基づく場合を除いて、本人の同意を得ることなく外部には提供いたしません。また、漏えい、滅失、き損などを防止するため、適切な措置も講じます。