（様式１）

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人

芽室町社会福祉協議会

会　長　　　　　　　　　様

申請者　　住所

団体名及び氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

地域福祉活動助成事業　助成金交付申請書

標記の件につきまして、助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請いたします。

記

１．助成金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　円

２．事業の開始及び完了予定期日

　　　開始期日　　令和　　年　　月　　日

　　　完了期日　　令和　　年　　月　　日

３．添付書類

（１）当該年度の事業計画書

（２）当該年度の収支予算書

（３）当該年度の総会資料等（団体のみ）

　４．助成金の交付方法（希望する交付方法に○をつけてください。）

口座振込（振込口座を記載してください。）　・　現金払い

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀　行  信　金  農　協 | 支　店  支　所 | | | | | | |
| 口座番号 | 普通　・　当座 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | （ふりがな） | | | | | | |

（様式１－２）

事　業　計　画　書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日程（月日） | 内　　　容 | 場　　所 | 時　　間 | 参加者数等 |
|  |  |  |  |  |

（様式１－３）

収　支　予　算　書

（収入の部）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 | 金　　額 | 内訳（できるだけ詳しく記載してください） |
| 助成金交付申請額 |  |  |
| 会　　　費 |  |  |
| 事業収入 |  |  |
| その他助成金 |  |  |
| 雑　収　入 |  |  |
| 繰　越　金 |  |  |
| 合　　計 |  |  |

※「助成金交付申請額」の金額は、「その他助成金」の金額を充当し、残りの経費の１／２以内となります。

（支出の部）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 科　　目 | 金　　額 | 内助成金充当額 | 内　　　　訳  （できるだけ詳しく記載してください） |
| 人　件　費 |  |  |  |
| 旅　　　費 |  |  |  |
| 消耗品費 |  |  |  |
| 印刷製本費 |  |  |  |
| 燃　料　費 |  |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |  |
| 広　報　費 |  |  |  |
| 委　託　費 |  |  |  |
| 手　数　料 |  |  |  |
| 保　険　料 |  |  |  |
| 賃　借　料 |  |  |  |
| そ　の　他 |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |