様式第１号

**福祉施設用**

令和　　年　　月　　日

歳末たすけあい運動「地域福祉事業」助成申請書

社会福祉法人沼津市社会福祉協議会

会　長　　　工　藤　　達　朗　様

|  |  |
| --- | --- |
| 施　設　名 |  |
|  | 代表者名 | 印 |
|  | 住　　所 |  |
|  | 電話番号 |  |

令和　年度歳末たすけあい募金より、下記の事業に対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　実施事業名

２　助成申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 総事業費 | 円 |
| 助成申請額 | 円 |
| 自主財源 | 円 |
| その他 | 円 |

３　添付書類

　　　助成申請に係る事業計画及び予算書（様式第２号）

様式第２号

歳末たすけあい・地域福祉事業

助成申請に係る事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 実施団体（施　設　名） |  |
| 事業計画 |  |
| 事業実施予定日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 参加人数 | 　　　　　　　　　名 |
| 助成を必要とする理由 |  |
| 助成申請に係る予算書 |
| 収入（単位：円） | 支出（単位：円） |
| 科目 | 予算額 | 科目 | 予算額 |
| 助成金収入 |  |  |  |
| 自主財源 |  |  |  |
| その他 |  |  |  |
| 計 |  | 計 |  |
| 備　　考 |  |

様式第４号

令和　　年　　月　　日

歳末たすけあい運動「地域福祉事業」交付請求書

（兼口座振込依頼書）

社会福祉法人沼津市社会福祉協議会

会　　長　　工　藤　　達　朗　様

|  |  |
| --- | --- |
| 施　設　名 |  |
|  | 代表者名 | 印 |
|  | 住所 |  |
|  | 電話番号 |  |

　先に決定された令和　年度歳末たすけあい運動「地域福祉事業」について下記のとおり実施いたしたく、助成金を交付くださるよう請求いたします。

　また、その助成金を口座振替されたく依頼します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　交付請求額 |  | 円 |
| ２　実施事業名 |  |
| ３　事業実施予定日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |

４　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 | 金融機関名 | 銀行 | 本店　　支店（所） |
| 金庫 |
| 農協 |
| 預金の種類 | 普　通　・　当　座　　（○でかこむ） |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※通帳の口座番号・名義がわかる部分のコピーを付けてください。

様式第５号

令和　　年　　月　　日

歳末たすけあい運動「地域福祉事業」助成金使途結果報告書

社会福祉法人沼津市社会福祉協議会

会　　長　　工　藤　　達　朗　様

|  |  |
| --- | --- |
| 施　設　名 |  |
|  | 代表者名 | 印 |
|  | 住所 |  |
|  | 電話番号 |  |

　先に決定された令和　年度歳末たすけあい運動「地域福祉事業」助成金の使途について下記のとおり報告いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　助成金交付額 |  | 円 |
| ２　助成金受入年月日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| ３　事業実施日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| ４　参加人数 |  | 名 |
| ５　使途 |  |  |

（１）収入　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 | 金　　額 | 備　　考 |
| 助成金 | 円 |  |
| 自己財源 | 円 |  |
| その他（　　　　　） | 円 |  |
| 計 | 円 |  |

（２）支出　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 | 金　　額 | 備　　考 |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 計 | 円 |  |

（３）添付書類　　領収書の写し、活動写真、ありがとうメッセージ

提出期限 ： 令和６年１月１２日（金）まで