

様式第1号（第8条関係）

年 月 日

社会福祉法人川越市社会福祉協議会
理事長 関根水絵様

団体名 _____
代表者 _____ (印)
住 所 〒 _____ - _____

電 話 _____ - _____ - _____
F A X _____ - _____ - _____
メール _____

地域福祉活動支援補助金交付事業申請書

社会福祉法人川越市社会福祉協議会地域福祉活動支援補助金交付事業要綱に基づき、下記のとおり補助金の交付を受けたいので申請します。

記

- 1 地域福祉活動支援補助金交付事業実施計画書 別紙、様式第2号のとおり
- 2 地域福祉活動支援補助金交付事業収支予算書 別紙、様式第3号のとおり
- 3 補助金申請金額 _____円

※ 申請は、端数切捨ての千円単位となります。

- 4 補助金振込先 金融機関名 _____
_____ 支店

口座番号 普通 No. _____

ふりがな
口座名義 _____

様式第2号（第8条関係）

地域福祉活動支援補助金交付事業実施計画書

団体名 _____

1 計画内容（具体的に）

2 考えられる効果

3 申請に必要な書類

- (1) 団体全体の活動に係る資料（総会資料、パンフレット、定期刊行物等）
- (2) 団体全体の申請年度事業計画及び予算
- (3) 申請計画に関する資料（計画書、見積書等）

様式第3号（第8条関係）

地域福祉活動支援補助金交付事業収支予算書

団体名 _____

科 目		金 額	説 明
収 入	補 助 金		川越市社会福祉協議会補助金
	収入合計		
支 出			
	支出合計		