

様式第1号（第10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 後藤徳子様

団体名 _____

代表者 _____ (印)

住 所 〒_____

電 話 _____ - _____ - _____

F A X _____ - _____ - _____

メール _____

令和8年度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運営費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 地域福祉活動運営費補助金交付事業実施計画書 別紙様式第2号のとおり

2 地域福祉活動運営費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10条関係）

令和8年度地域福祉活動運営費補助金交付事業実施計画書

団体名 _____

補助区分_____

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) 構成員名簿
- (3) 申請計画に関する資料（計画書、見積書等）

様式第3号（第10条関係）

令和8年度地域福祉活動運営費補助金交付事業収支予算書

団体名 _____

科 目		金 額	説 明
收 入	補 助 金		
	自 主 財 源		
	收 入 合 計		
支 出			
	支 出 合 計		