

別記様式1

幕別町社会福祉協議会地域福祉活動支援事業助成金交付申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人幕別町社会福祉協議会
会 長 清 水 雅 様

■ 申請者 団体名

代表者

印

■ 連絡先 住 所 〒

氏 名

電話番号 ()

FAX番号 ()

平成 年度地域福祉活動支援事業助成金の交付を受けたいので申請します。

1 助成金交付申請額 金 _____ 円

2 振込先金融機関

| | |
|----------------|---------|
| 金融機関名 | |
| 支店名 | |
| (ふりがな) 口座名義 | |
| 口座番号 | 普通 ・ 当座 |

平成 年度事業計画書

| 活動年数 | 年 | 会員数 | 名 |
|-------------|----------|--------|---|
| (1) 事業計画 | | | |
| 月 | 事業名 (内容) | | |
| | | | |
| (2) 収支予算内訳 | | | |
| 【収入の部】 | | (単位：円) | |
| 項 目 | 予 算 額 | 備 考 | |
| 社会福祉協議会助成金 | | | |
| そ の 他 | | | |
| 収入合計 | | | |
| 【支出の部】 | | (単位：円) | |
| 項 目 | 予 算 額 | 備 考 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 支出合計 | | | |