様式第１

令和 　年　　月　　日

社会福祉法人新城市社会福祉協議会

　　会　長　　　　　　　　　様

　　　　事業実施者

住　　所

職　　名

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先　℡　　　　　　　　　　　　　）

助成金交付申請書

令和　年度において地区高齢者福祉支援事業を行うため、下記のとおり申請します。

記

１　事業の目的

２　事業の内容

　　　⑴実施期間

⑵実施内容

３　助成金交付申請額　　　　金　　　　　　　　　　　円

４　収支予算

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金　額(円) | 説　　　　明 |
| 社協助成金 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　計 |  |  |

収入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金　　額(円) | 説　　　　明 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　計 |  |  |

支出

５　助成金振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振　込　先 | 口座名義人 | 預金種目 | 口座番号 |
| 銀　行  　　　　　農　協　　　　　　店  　　　　 信用金庫 | ﾌﾘｶﾞﾅ  氏 名 | 普通  当座 |  |