

年 月 日

社会福祉法人飯能市社会福祉協議会長様

団 体 名

代表者氏名

印

代表者住所

電 話 番 号

年度 地域福祉活動等推進事業補助金交付申請書

実施事業名	
1 申請理由	
2 事業目的	
3 事業内容	
4 事業参加対象者	
5 事業参加予定人数	(主催団体の会員を除いて) 人
6 事業実施日・期間	
7 事業実施場所	
8 事業周知方法	

9 申請金額

事業費		
事業費総予算 A	補助対象額 B	補助申請額 C
	(A × 1 / 2)	(上限 10 万円)
円	円	円

10 振込先指定口座

金融機関名 (普通預金)		支店名	
銀行・信用金庫・農協・ゆうちょ銀行		支店	
(フリガナ)		口座番号	
口座名義			

11 この申請に係る連絡先（代表者と異なる場合のみ記入）

氏 名	
住 所	
電 話 番 号	

12 収支予算

	項 目	予算額	内 容
収 入	補 助 金 申 請 額	円	
	自 己 資 金	円	
	参 加 費 等	円	
		円	
		円	
	計	円	
支 出	項 目	予算額	
	旅 費 交 通 費	円	
	謝 金	円	
	消 耗 品 費	円	
	印 刷 製 本 費	円	
	通 信 運 搬 費	円	
	食 糧 費	円	
	賃 借 料	円	
	保 険 料	円	
	備 品 費	円	
		円	
		円	
		円	
	計	円	

※内容欄には、単位・数量等を具体的に記入してください。

13 添付書類

1. 会則、規程
2. 前年度の収支決算書
3. 振込先指定口座の通帳の写し

年度 地域福祉活動等推進事業補助金交付申請用 会員名簿

年 月 日現在

	(ふりがな) 会員氏名	住 所	電話番号	会の中での 役割	会員歴 (年)
(例)	はんのう しゃきお 飯能 社起男	〒357-0021 飯能市双柳 371-13	042-973-0022	会 長	2年
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					