

社会福祉法人魚沼市社会福祉協議会

会長 富 所 福 三 様

住 所

団体名

代表者名

T E L

印

福祉団体等活動助成金交付申請書

平成 年度活動助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1. 活動助成金の交付申請額

円

2. 活動助成金の対象 (該当する項目に○印)

ア 運営費 イ 事業費 事業

3. 完了予定年月日

平成 年 月 日

4. 活動助成対象の目的、内容

.....
.....
.....
.....

5. 活動助成対象の収支内訳

収 入			支 出		
項 目	金 額 (円)	備 考	項 目	金 額 (円)	備 考
活動助成金		社協より助成			
計			計		

6. 添付書類 (該当する項目に○印)

- ア 会則・規約 イ 会員名簿 ウ 事業計画書及び予算書
- エ 前年度の事業報告書および決算書 オ 見積書
- カ その他

.....
.....

社会福祉法人魚沼市社会福祉協議会

会長 富 所 福 三 様

住 所

団体名

代表者名

T E L

印

福祉団体等活動助成金変更交付申請書

平成 年 月 日付け魚沼社協福第 号で活動助成金の交付決定のあった活動助成対象について次のとおり変更したいので申請します。

1. 活動助成金の変更交付申請額

円

2. 活動助成金の対象 (該当する項目に○印)

ア 運営費

イ 事業費

事業

3. 完了(又は完了予定)年月日

平成 年 月 日

4. 活動助成対象の変更理由、内容等

.....

5. 活動助成対象の変更後の収支内訳

収 入 (変更後)			支 出 (変更後)		
項 目	金 額 (円)	備 考	項 目	金 額 (円)	備 考
活動助成金		社協より助成			
計			計		

6. 添付書類 (該当する項目に○印)

ア 変更後の収支内訳計算書

イ その他

.....

第3号様式

平成 年 月 日

社会福祉法人魚沼市社会福祉協議会
会 長 富 所 福 三 様

住 所
団体名
代表者名
T E L

印

福祉団体等活動助成金事業実績報告書

平成 年 月 日付け魚沼社協福第 号で活動助成金の交付決定のあった活動助成対象が完了しましたので、次のとおり報告します。

1. 活動助成金の交付決定額

..... 円

2. 活動助成金の対象（該当する項目に○印）

ア 運営費 イ 事業費 事業

3. 完了年月日

平成 年 月 日

4. 活動助成対象の実績概要、効果等

.....
.....
.....
.....

5. 活動助成対象の収支内訳

収 入			支 出		
項 目	金 額 (円)	備 考	項 目	金 額 (円)	備 考
活動助成金		社協より助成			
計			計		

6. 添付書類（該当する項目に○印）

ア 収支決算書 イ その他
.....
.....

平成 年 月 日

社会福祉法人魚沼市社会福祉協議会

会長 富 所 福 三 様

住 所

団体名

代表者名

印

TEL

ボランティアグループ等支援(助成金)交付申請書

グループ活動の打ち合わせ、仲間づくりの場等に活用したいので、ボランティアグループ等支援(助成金)を申請します。

1. 交付申請額 ※10,000円を限度とします。

円

2. グループの紹介

※よろしければ、下記にどのようなグループを目指して活動を行っているのか紹介をお願いします。

(任意です、記入しなくても申請できます)

3. 振込口座 ※規程によりお支払は口座振込となりますのでご理解をお願いします。

支援(助成金)は下記口座に振り込んでください。

口座名義	フリガナ	
	氏 名	

(銀行等の場合)

	銀行 農協 信用組合			本店・支店	種別			
					1普通	2当座	3貯蓄	9その他
口座番号					※口座番号は、右からつめて記入してください。			

(ゆうちょ銀行の場合)

記 号					番 号								
				の									

※番号は、右からつめて記入してください。