様式第１号

2020年10月～12月分申請書

年　　月　　日

令和２年度　地域の茶の間事業 助成金申請及び請求書

【第３期】

社会福祉法人 魚沼市社会福祉協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　㊞

2020年10月1日から12月31日までの期間に実施した地域の茶の間事業助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請及び請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者数 | 助成金額 |
| 5～14人 | 3,000円 |
| 15人以上 | 4,000円 |

　　　　　　　　　　　　　　記

１．申請及び請求金額　　　　　　　　　 　円

２．開催内容等（詳細は別紙「お茶の間日誌」のとおり）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 実施日時 | 参加者数 | № | 実施日時 | 参加者数 |
| １ | 月　　日（ 　 ）  ：　　～　　： |  | ７ | 月　　日（　　）  　　：　　～　　： |  |
| ２ | 月　　日（ 　 ）  ：　　～　　： |  | ８ | 月　　日（　　）  　　：　　～　　： |  |
| ３ | 月　　日（ 　 ）  ：　　～　　： |  | ９ | 月　　日（　　）  　　：　　～　　： |  |
| ４ | 月　　日（ 　）  ：　　～　　： |  | 10 | 月　　日（　　）  　　：　　～　　： |  |
| ５ | 月　　日（ 　 ）  ：　　～　　： |  | 11 | 月　　日（　　）  　　：　　～　　： |  |
| ６ | 月　　日（ 　 ）  ：　　～　　： |  | 12 | 月　　日（　　）  　：　　～　　： |  |

３．助成金振込先　⇒　前回と同じ　または　変更した　または　新規

**変更した場合**と**新規のみ、**以下に記載し**通帳のコピーを必ず添付**して下さい。

**前回と同じ場合**は、以下は記載不要です。

|  |  |
| --- | --- |
| 銀行名・支店名 | 銀行・農協　　　　　　　　　本店  　　　　　　信用組合　　　　　　　　　支店 |
| 口座番号 | № |
| 口座名義  （カタカナ） |  |

この申請書及び請求書は、１月４日（月）までにご提出ください。