

様式1（第4条関係）

令和 年 月 日

社会福祉法人長門市社会福祉協議会
会 長 檜 垣 正 男 様

自治会福祉部名
代表者名
住 所
連絡先

令和 年度地区自治会福祉部助成金交付申請書

このことについて、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 助成金申請額 金 円

(内訳)

設置構成	☐ 単一自治会	☐ 複数自治会
A	B	助成額
世帯数 () 世帯	構成員数 () 名	A+B
円	円	円

2 添付書類

- ① 令和 年度活動計画書及び収支予算書（様式2）
- ② 令和 年度自治会福祉部構成員名簿（様式3）
- ③ 令和 年度活動報告書及び収支計算書（様式6）

様式 2 （第 4 条関係）

令和 年度活動計画書

自 治 会 福祉部名		代表者名	
福祉部長 氏 名		構 成 員	名
活 動 計 画			

収支予算書

（歳入）

項 目	金 額（円）	説 明
助成金（申請額）		
合 計		

（歳出）

項 目	金 額（円）	説 明
合 計		

様式3（第4条関係）

令和 年度自治会福祉部構成員名簿

自治会福祉部名 _____

福祉部長氏名 _____

No	自治会	氏 名	性 別	備 考
1			男・女	
2			男・女	
3			男・女	
4			男・女	
5			男・女	
6			男・女	
7			男・女	
8			男・女	
9			男・女	
10			男・女	
11			男・女	
12			男・女	
13			男・女	
14			男・女	
15			男・女	

※ 福祉部の設置構成が複数自治会の場合のみ自治会名をご記入して下さい。

※ 福祉部長は構成員に含みますが、代表者は含みません。

様式 4（第 5 条関係）

令和 年 月 日

令和 年度自治会福祉部助成金交付決定通知書

_____様

社会福祉法人長門市社会福祉協議会
会 長 檜 垣 正 男

自治会福祉部助成金交付要綱 5 条に基づき、助成金の交付を決定しましたので、下記のとおり通知いたします。

記

1 助成金決定額 _____円

(内訳)

A	B	助成額
世帯数 () 世帯	構成員数 () 名	A+B
円	円	円

様式 5（第 5 条関係）

自治会福祉部助成金請求書

自治会福祉部助成金として、下記のとおり交付されるよう請求いたします。

金 _____ 円

年 月 日

社会福祉法人長門市社会福祉協議会
会 長 檜 垣 正 男 様

自治会福祉部名 _____

代表者名 _____ 印

様式 6 （第 6 条関係）

令和 年度活動報告書

自治会 福祉部名		代表者名	
福祉部長 氏 名		構 成 員	名
活動報告			

収支計算書

(歳入)

項 目	金 額 (円)	説 明
助成金 (申請額)		
合 計		

(歳出)

項 目	金 額 (円)	説 明
合 計		

※ 活動内容が分かる資料があれば添付をお願いします。