

様式1（第8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

団体名 _____

代表者名 _____

所在地 _____

連絡先 _____

令和 年度歳末たすけあい地域活動助成金交付申請書

下記の活動を実施したいので、助成金を交付されるよう申請いたします。

記

1 活動名 []

2 助成金申請額 金 _____ 円

3 添付書類

- ① 団体概要書（様式2）
- ② 活動計画書・収支予算書（様式3）
- ③ その他添付書類（総会資料等）

様式2（第8条関係）

団体概要書

(ふりがな)		法人格の有無 有・無
団体名称		
事務局	住所	
	TEL	
	FAX	
	E-mail	
	担当者	
代表者	氏名	
	住所	
	TEL	
	勤務先	
設立年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	
会員数	名	
会 費	有(年 円) • 無	
主な活動内容		

様式3（第8条関係）

活動計画書

活動名			
開催日	<input type="checkbox"/> 開催日：令和 年 月 日		
期 間	<input type="checkbox"/> 期 間：令和 年 月 日～令和 年 月 日		
開催場所		参加人員	名
活動内容 ※具体的 に			

收支予算書

(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5（第9条関係）

請求書

令和 年度歳末たすけあい地域活動助成金として、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

団体名 _____

代表者名 _____ 印

〈振込口座〉

金融機関名	銀行	支店
預金種別	普通	・ 当座
口座番号	No.	
ふりがな		
口座名義		

※ 交付方法は、原則として振込とします。また、本会の都合上、山口銀行と取引がある場合には、そちらを振込先として指定くださるようお願いします。