

様式第1号（第6条関係）

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
	( $A \times 1/2$ )	(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) 口座名義		口座番号	

**11 この申請に係る連絡先（申請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	
		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					