第1号様式

　　　　　　　　　　　 　　　令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　桜井市社会福祉協議会

会長　　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　 （団　体　名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　 （代表者）氏名

㊞

助　成　金　交　付　申　請　書

令和　　年度において、下記事業を実施したいので、助成金を交付されたく、桜井市地域支え合い協議体助成金交付要綱第6条により、関係書類を添えて申請します。

記

１　事　業　名

２　助成金交付申請額

３　事業完了の予定期日　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

４　関係書類

　　①　事業実施計画書

　　②　収支予算書

　　※別紙　協議体構成メンバー表　の提出もお願いします。

第2号様式

|  |
| --- |
| 事　業　実　施　計　画　書 |
| 事業実施の目的（協議体の目指す姿） |
| 実施回数 | 実施予定年月日 | 実施場所 | 実施内容 | 参加予定者数 |
| 第　　回 | 令和　年　月　日 |  |  | 参加者　　　　　人 |
| 第　　回 |  |  |  |  |
| 第　　回 |  |  |  |  |
| 第　　回 |  |  |  |  |
| 第　　回 |  |  |  |  |
| 第　　回 |  |  |  |  |

第3号様式

|  |
| --- |
| 収　支　予　算　書 |
| 収入見込額 | 支出見込額 |
| 内　訳 | 金　額 | 支 出 明 細 | 金　　額 | 備　　考 |
|  |  |  |  |  |
| 収入見込 | 円 | 支出見込 | 円 |  |

別　　　　紙

協議体構成メンバー

　団　体　名

　【代 表 者】

　【副代表者】

　【 会 計 】

　【 書 記 】

**【　協　議　体　メ　ン　バ　ー　】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |