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（第２号様式）

　　②　収支予算書（第３号様式）

　　③　協議体構成メンバー名簿（様式不問）

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 |
|  |  |  |  |  |
| 合　計 | 円 | 合　計 | 円 |  |

※既作成の名簿がある場合は、その写しをご提出いただくことで、この名簿作成は不要です。

協議体構成メンバー名簿

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代　表 |  |
| 副代表 |  |
| 会　計 |  |
| 書　記 |  |

協議体メンバー

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  | 11 |  | 21 |  |
| 2 |  | 12 |  | 22 |  |
| 3 |  | 13 |  | 23 |  |
| 4 |  | 14 |  | 24 |  |
| 5 |  | 15 |  | 25 |  |
| 6 |  | 16 |  | 26 |  |
| 7 |  | 17 |  | 27 |  |
| 8 |  | 18 |  | 28 |  |
| 9 |  | 19 |  | 29 |  |
| 10 |  | 20 |  | 30 |  |