

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

印

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				

※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	