

令和 2 年度地域歳末たすけあい活動助成金交付申請書

令和 年 月 日

小美玉市社会福祉協議会長 様

団体名 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_ ⑩

住 所 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

1 助成申請金額 \_\_\_\_\_ 円

2 実施内容

|           |                        |  |     |        |
|-----------|------------------------|--|-----|--------|
| 事業名       |                        |  |     |        |
| 事業の目的及び内容 |                        |  |     |        |
| 実施日       | 令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分 |  |     |        |
| 実施場所      |                        |  |     |        |
| 事業の対象者    |                        | 対象人数                                     | 約 名 |        |
| 事業実施責任者   | (連絡先 )                 |  |     |        |
| 予算額       | 収入                     |  | 支出  |        |
|           | 項目                     | 金額 (円)                                   | 項目  | 金額 (円) |
|           | 1. 地域歳末たすけあい活動助成金      | <small>※支出合計の 75%以内<br/>※千円未満切捨て</small> | 1.  |        |
|           | 2. 参加費                 |  | 2.  |        |
|           | 3. 自己負担金               |  | 3.  |        |
|           | 4.                     |  | 4.  |        |
|           | 合計                     |  | 合計  |        |

|       |      |                 |      |       |
|-------|------|-----------------|------|-------|
| 振込先口座 | 口座名義 |                 | フリガナ |       |
|       | 金融名  | 銀行・信用組合・農協・信用金庫 |      | 支店・支部 |
|       | 預金種目 | 普通 ・ 当座         | 口座番号 |       |

※現金での受け取りを希望する場合は、振込先口座欄へ「現金希望」と記入してください。

※通帳の写し(表紙の内側)を添付してください。