

地域ふれあい事業助成 — 助成申請書兼報告書 —

(あて先) 西区社会福祉協議会長

申請者 実施団体名

代表者名

㊞

郵便番号

—

住所・所在地

電話番号

次のとおり地域ふれあい事業を実施しましたので、助成金の申請をいたします。

事業名							
助成申請額	円						
事業区分	<input type="checkbox"/> 世代交流	<input type="checkbox"/> ふれあい給食	<input type="checkbox"/> いきがい推進	<input type="checkbox"/> 障がい者交流			
実施年月日	年 月 日 ( )						
実施場所							
実施範囲	<input type="checkbox"/> 単独の自治会・町内会		<input type="checkbox"/> コミュニティ協議会／地区社会福祉協議会				
	<input type="checkbox"/> 複数の自治会・町内会						
主催団体名							
共催団体名等							
参加者数	高齢者	人	大人	人	子ども	人	合計
	ボランティア	人	関係者	人	その他	人	人
事業の具体的な内容							

振り込み先口座	金融機関	銀行 金庫 組合			本店 支店 出張所			
	口座番号	普通 ・ 当座						
	口座名義	ふりがな						
		通帳の口座番号、口座名義の記載があるもののコピーの添付をお願いします。						
問い合わせ先	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ		<input type="checkbox"/> 申請者以外 (↓問い合わせ先を記載してください。)					
	担当者名							
	電話番号							
文書送付先	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ		<input type="checkbox"/> 申請者以外 (↓送付先を記載してください。)					
	郵便番号							
	住所							
	氏名							
会計	収入			支出				
	参加費収入等			助成対象経費 (B)				円
	として			助成対象外経費				円
	円×	人						
小計 (A)			小計				円	
差し引き計 (B - A)							円	