様式第１号（第４条関係）

社会福祉法人彦根市社会福祉協議会福祉団体助成金　交付申請書

　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人彦根市社会福祉協議会長　様

団体名

（ﾌﾘｶﾞﾅ）

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

住所

電話

ＦＡＸ

　　　　　　年度において、福祉団体助成金の交付を受けたいので、福祉団体助成金交付要綱第４条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１．助成金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

※１，０００円未満は切り捨てになります。

２．支部の有無　（有・無どちらかに〇をしてください。）

有　　（　　　　　支部）

おおむね市内全域に活動実態のある支部が

　　無

３．添付書類

(1)会則、規約またはそれに準じるもの

　　　(2)会員または構成員名簿

　　　(3)事業計画書（別紙１）

　　　(4)収支予算書（別紙２）

　　　(5)支部概要書・事業計画書（別紙３）　※支部加算を受ける場合のみ

(6)前年度の事業報告書および収支決算書

　　　(7)その他（　　　　　　　　　　　　　　）

　　４．連絡先　※代表者と同様の場合は記入不要

　　（氏名）

　　　（電話）

　　　（FAX）