様式第1号（第9条・第12条関係）

　　　年　　　　月　　　　日

社会福祉法人　名張市社会福祉協議会

　 　会　長　　　　　　　　　　　　　様

団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　年度　 地 域 福 祉 活 動 助 成 申 請 書

|  |  |
| --- | --- |
| 助成事業名 | 区分　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業　　　　 活動 |
| 年間活動回数 | 　　　　　　　　回 |
| 助成金申込額 | 　　　　　　　　円 |

※必ずボールペンなど（鉛筆や消せるボールペンは不可）で記入してください

添付資料

1. 事業計画書（様式第２号）　　　※代用可
2. 収支予算書（様式第３号）　　　※代用可
3. 備品購入見積書、備品のカタログ　※福祉活動備品整備事業のみ
4. 振込先預貯金通帳の写し**（表紙及び見開き１，２ページ）**

金融機関名・支店名・預貯金の種類・口座番号・口座名義（フリガナ）のわかるページ

**※団体名義の口座を振込先に指定できない場合のみ、下記に協働団体の署名、押印をお願いします。**

本組織（団体）は、上記団体と協働・連携（支援）をしております。上記団体が団体名義の預金口座を振込先に指定できないため、貴会から本組織（団体）名義の預金口座へ振り込まれた助成金については、本組織（団体）より上記団体へ渡すことに同意します。

年　　　　月　　　　日　　　　　　　　　組織（団体）名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

受付印