

# 記入例

(様式1)

窓口提出日

令和●年●月●日

社会福祉法人武豊町社会福祉協議会会長 様

代表者と助成金事務担当者が異なる場合は、担当者氏名と連絡先をこの欄に記載してください。

団体名 ●●健康体操会

代表者氏名 ●● ●●

代表者住所 ●●●●●●●●●●●●●●●●●●

電話番号 ●●●●-●●●●-●●●●●●

## 通いの場・つどいの場事業助成金交付申請書

事業実施にあたり助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申請額	12,000 円
実施計画内容 目的、対象者 開催日、会場 具体的な内容 等々	1 開催頻度 (月)・週 1 回 2 開催場所 ●●区民館 3 実施時間 10時 00分から 11時 00分 4 1回あたりの参加見込人数 8 人 5 実施内容 体操、おしゃべり会
助成金 受領方法等	1 交付時期 <input checked="" type="checkbox"/> 前払い交付(助成決定時に交付) <input type="checkbox"/> 後払い交付(助成対象事業報告書提出後に交付) 2 受領方法 <input type="checkbox"/> 現金受領 <input checked="" type="checkbox"/> 口座振込
添付書類	収支予算書(様式2) 請求書 ※助成金の「前払い交付」を希望する場合

(様式2)

## 収支予算書

## 1 収入の部

(単位:円)

区 分	金 額	摘 要
助成金	12,000	武豊町社会福祉協議会より
会費	6,000	
合 計	18,000	

## 2 支出の部

(単位:円)

区 分	金 額	摘 要
消耗品費	0	
備品費	0	
講師謝礼	0	
会場賃借料及び使用料	18,000	会場使用料、空調代
合 計	18,000	

\*上記項目が記載されていれば、任意様式による提出可

・収入金額と支出金額の合計が必ず一致するよう確認してください。

(様式4)

窓口提出日

令和●年●月●日

社会福祉法人武豊町社会福祉協議会会長 様

団体名 ●●健康体操会

代表者と助成金事務担当者が異なる場合は、担当者氏名と連絡先をこの欄に記載してください。

代表者氏名 ●● ●●

代表者住所 ●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●

電話番号 ●●●●-●●●●●●-●●●●●●

通いの場・つどいの場事業助成金実績報告書

助成決定を受けた事業を完了したので、関係書類を添えて報告します。

<p><b>実施内容</b></p> <p>目的、対象者 開催日、会場 具体的な内容 等々</p>	<p>1 開催日・参加人数 ※別紙、開催記録のとおり</p> <p>2 主な開催場所 ●●●区民館</p> <p>3 主な実施内容 ●●●●●●●●●●●●●●●●●●●● ●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●</p>
<p><b>添付書類</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・開催記録</li> <li>・収支決算書(様式5)</li> <li>・領収書の写し</li> <li>・事業内容がわかる資料等(ちらし、報告書、写真等)</li> <li>・請求書 ※前払いで受領した場合は不要</li> </ul>

## 通いの場・つどいの場事業 開催記録

団体名 ●●健康体操会

回数	実施日	参加人数	回数	実施日	参加人数
1	4月 ●日	人	31	月 日	人
2	5月 ●日	人	32	月 日	人
3	6月 ●日	人	33	月 日	人
4	7月 ●日	人	34	月 日	人
5	8月 ●日	人	35	月 日	人
6	9月 ●日	人	36	月 日	人
7	10月 ●日	人	37	月 日	人
8	11月 ●日	人	38	月 日	人
9	12月 ●日	人	39	月 日	人
10	1月 ●日	人	40	月 日	人
11	2月 ●日	人	41	月 日	人
12	3月 ●日	人	42	月 日	人
13	月 日	人	43	月 日	人
14	月 日	人	44	月 日	人
15	月 日	人	45	月 日	人
16	月 日	人	46	月 日	人
17	月 日	人	47	月 日	人
18	月 日	人	48	月 日	人
19	月 日	人	49	月 日	人
20	月 日	人	50	月 日	人
21	月 日	人	51	月 日	人
22	月 日	人	52	月 日	人
23	月 日	人	53	月 日	人
24	月 日	人	54	月 日	人
25	月 日	人	55	月 日	人
26	月 日	人	56	月 日	人
27	月 日	人	57	月 日	人
28	月 日	人	58	月 日	人
29	月 日	人	59	月 日	人
30	月 日	人	60	月 日	人

※記入欄が不足する場合は、本書をコピーいただくか任意の様式でご提出ください

(様式5)

## 収支決算書

## 1 収入の部 (単位:円)

区 分	金 額	摘 要
助成金	12,000	武豊町社会福祉協議会より
会費	4,800	参加者より
合 計	16,800	

## 2 支出の部 (単位:円)

区 分	金 額	摘 要
消耗品費	0	
備品費	0	
講師謝礼		
会場賃借料及び使用料	16,800	
合 計	16,800	

\*上記項目が記載されていれば、任意様式による提出可

- ・収入金額と支出金額の合計が必ず一致するよう確認してください。
- ・領収証の写しを添付してください。

## 請求書

社会福祉法人武豊町社会福祉協議会会長 様

団体名	●●健康体操会
代表者名	●● ●●

金額	百	十	万	千	百	十	円
			1	2	0	0	0

ただし、通いの場・つどいの場事業助成金として、上記金額を請求します。

令和●年●月●日

窓口提出日または空白

## 指定振込先



振込先は、口座振込を希望する場合に記載。  
 現金受領の場合は不要。

あいち知多	銀行	●●	本店	口座番号							
	信用金庫	●●	支店	普通	●	●	●	●	●	●	●
	労働金庫		出張所								
	農協										
口座名義	フリガナ	●● ●●									
		●● ●●									

※ゆうちょ銀行(郵便局)は、取扱いできません。

※口座名義は、通帳に記載されているとおり正しく記載してください。

特にフリガナについては、誤りがないようご注意ください。