

(様式 1)

記入例(特別事業費 希望あり)

平成30年 月 日

社会福祉法人
横浜市金沢区社会福祉協議会 会長

社会福祉法人横浜市金沢区社会福祉協議会
平成30年度 地区社協助成金配分事業 申請書

団体名	〇〇〇〇 地区社会福祉協議会	代表者 氏名	会長 〇〇 〇〇 印
連絡 担当者	役職：事務局長	連絡先	〒：236-0000 住所：金沢区泥亀1-21-5 電話：000-0000

金額(概算額)は、「支出費目または内容」の総予算額をご記入ください。

合計額が申請額を上回っていれば申請可能です。

100,000 円

内容	金額(概算:単位 千円)	積算内訳
印刷製本費	45	広報紙30、チラシ15
事業費	40	子育て広場30、高齢者サロン10
事務費	30	文房具15、コピー代15

特別事業費の申請上限額は30,000円です。
助成を希望される場合、該当欄に申請額・使用目的をご記入ください。

特別 事業費	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する	
	申請額	25,000 円
	使用目的 (予定)	子育て広場の増回、ささえあいマップ作成
	<input type="checkbox"/> 希望しない	

申請総額	125,000 円
------	-----------

その他 特記事項	
-------------	--

〔 振込指定口座 〕

金融機関	〇〇〇銀行	支店名	〇〇〇 支店
種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 ・ <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	0000000
名義人	フリガナ 〇〇〇〇チカシヤカイケンギョウカイ カシヨウ〇〇〇〇		
	〇〇〇〇地区社会福祉協議会 会長〇〇〇〇		

※ 併せて預金通帳のコピー(口座番号・口座名義を確認できる部分)をご提出ください。

(様式 1)

記入例(特別事業費 希望なし)

平成30年 月 日

社会福祉法人
横浜市金沢区社会福祉協議会 会長

社会福祉法人横浜市金沢区社会福祉協議会
平成30年度 地区社協助成金配分事業 申請書

団体名	**** 地区社会福祉協議会	代表者 氏名	会長 **** 印
連絡 担当者	役職: 会計 氏名: ** **	連絡先	〒 : 236-0000 住所: 金沢区泥亀1-21-5 電話: 000-0000

一 般 事業費	申請額	80,000 円		
	主 な 使用目的 (予定)	支出費目または内容	金額(概算:単位 千円)	積算内訳
		研修会費	40	講師謝礼金等
		物品購入費	50	敬老祝い物品 250*200

特 別 事業費	<input type="checkbox"/> 希望する		
	申請額	, 000 円	
	使用目的 (予定)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 希望しない		

申請総額	80,000 円
------	----------

そ の 他 特 記 事 項	
------------------	--

〔 振込指定口座 〕

金融機関	***銀行	支店名	*** 支店
種 別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 ・ <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	0000000
名 義 人	フガナ **** *チンヤカイケンキョウカイ カイヨウ****		
	****地区社会福祉協議会 会長****		

※ 併せて預金通帳のコピー(口座番号・口座名義を確認できる部分)をご提出ください。