第１号様式（第５条関係）

年　　月　　日

社会福祉法人

霧島市社会福祉協議会

会長　福永　洊　様

団体名

代表者名

令和７年度地域福祉活動助成金交付申請書

助成金交付申請額　共同募金配分金　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　社協会費配分金　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　　申請額合計　　　　　　　　　　円

下記のとおり、地域福祉活動助成事業を計画しましたので、標記助成金を交付くださるよう申請します。

記

１　事業計画

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施予定日 | 実施事業名 | 実施場所 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

２　事業費収支予算書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 収入項目 | 金　　　額 | 備　　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　計 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支出項目 | 金　　　額 | 備　　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　計 |  |  |

※　収支の合計額は一致させてください。

第３号様式（第７条関係）

年　　月　　日

社会福祉法人

霧島市社会福祉協議会

会長　福永　洊　様

団体名

代表者名　　　　　　　　　　　㊞

令和７年度地域福祉活動助成事業助成金交付請求書

令和　　年　　月　　日付け霧社協第　　号の交付決定通知書に基づく令和７年度標記助成金を下記のとおり請求します。

１．請求金額　　金　　　　　　　　円

　　　　　　　　【内訳】〇共同募金配分金　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　〇社協会費配分金　　　　　　　　　　　　円

２．振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関 | 　　　　　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　　　　　組合　　　　　　　　　　　　　　金庫 | 　　　　　　支店 |
| 口座番号 | 当座　・　普通 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

※昨年度から変更がある場合のみ、通帳の写し（振込先が確認できるページ）を添付してください。