

第 1 号様式

飛 驒 市 社 会 福 祉 協 議 会				
会 長	事務局長	総 括	合 議	係

令和3年 月 日

社会福祉法人

飛騨市社会福祉協議会長 様

住所

団 体 名

代 表 者

令和3年度福祉活動推進事業助成金交付申請書

次のとおり福祉事業を実施したいので、社会福祉法人飛騨市社会福祉協議会福祉活動推進事業助成要綱第4条の規定により申請します。

事業名	高齢者福祉推進事業（敬老事業）	
実施期間	自 令和3年 月 日 ～ 至 令和 年 月 日	
助成申請額	円	※交付決定額 円
事業内容		

(注) ※は社協記入欄

収 支 予 算 書

収 入

単位 : 円

科 目	予 算 額	説 明
社協助成金		
合 計		

支 出

科 目	予 算 額	説 明
合 計		

助成金振込先

(金融機関名は、店名まで
記入して下さい。)

金 融 機 関 名	支 店
口 座 番 号	普通・当座 No
フリガナ	
口 座 名 義	

第 5 号様式

令和3年 月 日

社会福祉法人
飛騨市社会福祉協議会長 様

住 所
団 体 名
代 表 者



請 求 書 (概算払・精算払)

次の通り、助成金を交付されたく請求します。

金 円也

ただし、令和 年 月 日付交付決定通知のあった令和３年度飛騨市社会福祉協議会助成金として