

第 1 号様式

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

令和 4 年 月 日

社会福祉法人
飛騨市社会福祉協議会
会長 白 川 孝 裕 様

住 所
団 体 名
代 表 者

令和 4 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 4 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4年 月 日

社会福祉法人
飛騨市社会福祉協議会
会長 白 川 孝 裕 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4年度飛騨市社会福祉協議会助成金として