

第 1 号様式

| 飛 騨 市 社 会 福 祉 協 議 会 |      |     |      |     |     |
|---------------------|------|-----|------|-----|-----|
| 会 長                 | 事務局長 | チーフ | リーダー | 合 議 | 担当者 |
|                     |      |     |      |     |     |

令和 6 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

団 体 名  
代表者名

令和 6 年度 地域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、飛騨市社会福祉協議会地域福祉活動推進事業助成要綱第 5 条の規定により申請します。

|           |                                        |                               |
|-----------|----------------------------------------|-------------------------------|
| 事 業 名     | 地域福祉活動推進事業                             |                               |
| 実 施 期 間   | 自 令和 6 年 4 月 1 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

単位 : 円

| 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        | 銀行名   |  |
|              | 支店名   |  |
| 口座番号         | 普通・当座 |  |
| ふりがな<br>口座名義 |       |  |

第5号様式

令和      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

团体名

代表者名

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6年度飛騨市社会福祉協議会助成金として