

第1号様式（第4条関係）

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

(表)

令和8年度 地域福祉推進事業助成金交付申請書

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

代表者住所  
 名 称  
 代表者 印

次のとおり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地域福祉推進事業助成実施要綱第4条により申請します。

事 業 名	
実施期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで
助成申請額	円 (12,000円 + 200円 × 前年度の一般会員数)
事業内容	..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
前年度の 一般会員数	人

(裏)

収支予算書

収入

単位：円

項 目	予 算 額	積算内容等
助成金		
合 計		

支出

単位：円

項 目	予 算 額	積算内容等
合 計		

第3号様式（第6条関係）

## 地域福祉推進事業助成金請求書

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

代表者住所  
名 称  
代表者 印

令和 年 月 日付けで交付決定の通知があった事業について、下記のとおり  
請求します。

金 円

助成金振込先

金融機関名	
支 店 名	
預金種別	
口座番号	
(フリガナ) 口座名義	( )