

第3号様式（第10条関係）

(表)

ふれあい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

团体名

印

電話番号 — —

助成金の交付を受けたいので、社会福祉法人飛騨市社会福祉協議会歳末たすけあい募金福祉推進事業実施要綱第 10 条により申請します。

[illegible]

※ 次のものがあれば添付してください。

- ・ 会員名簿
- ・ 会議資料（助成対象事業を計画したことが分かるもの）
- ・ 対象事業の内容を記したパンフレット等

(裏)

收支予算書

收入

単位：円

項 目	金 額	積 算 内 容 等
助成金		
参加者負担		
自主財源		
合 計		

支出

単位：円

項	目	金 額	積算内容等
合	計		

ふれあい福祉推進事業内容等変更申請書

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

団体名
代表者
印

先に交付決定を受けた、助成事業の内容を変更したいので、社会福祉法人飛騨市社会福祉協議会歳末たすけあい募金福祉推進事業実施要綱第 14 条により申請します。

事業名			
交付決定通知日	令和	年	月 日
変更前の 事業内容			
変更後の 事業内容			
変更理由			

※収支予算書に変更がある場合は、変更後の収支予算書を添付してください。

第 8 号様式（第 16 条関係）

（表）

ふれあい福祉推進事業実績報告書

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

団体名
代表者
印

次のとおり助成事業が完了したので、社会福祉法人飛騨市社会福祉協議会歳末たすけあい募金福祉推進事業実施要綱第 16 条により報告します。

助成対象 事業名					
実施期日	令和 年 月 日（ 曜日）から	実施回数		回	
	令和 年 月 日（ 曜日）まで				
助成額	円				
実施場所					
参加人数	人（おおよその人数でかまいません。）				
事業内容					

※ この報告書には、実施したときの写真を添付してください。

(裏)

収支決算書

収入

単位：円

項 目	予 算 額	決 算 額	内 容
助成金			
参加者負担			
自主財源			
合 計			

支出

単位：円

項 目	予 算 額	決 算 額	内 容
合 計			