第１号様式

社会福祉

法　　人

　　　 二宮町社会福祉協議会地域福祉事業（共同募金配分金）及び福祉団体への補助金申請書

平成　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人

二宮町社会福祉協議会長　殿

申請者　団体名

住所

代表者氏名　　　　　　 　　　　　　　　　㊞

平成　　年度二宮町社会福祉協議会地域福祉事業（共同募金配分金）及び福祉団体への補助金の交付を

受けたいので、関係書類を添えて申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 事業目的 |  |
| 事業内容 |  |
| 事業参加人数 | 参加人数　　　　　人　　スタッフ人数　 　　　人　　総計　　　　　　人 |
| 事業効果 |  |
| 事業の着手及び  完了の予定日 |  |
| 交付希望額 | 社会福祉  法　　人 |
| 交付希望額の算出方法 | 二宮町社会福祉協議会地域福祉事業（共同募金配分金）及び福祉団体  　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助金収支予算書のとおり  　該当する活動の分野に○をしてください（複数回答可）  　※活動分野が複数の場合、主となる活動分野１つに◎をしてください。  　　地域コミュニティー活動　　　　防災対策　　　　交通安全対策  　　子育て支援　　　　　社会福祉活動　　　　　　　高齢者生きがい対策  　　健康づくり　　　　　　生涯学習活動  　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 事業分野 |  |

　　　　二宮町社会福祉協議会地域福祉事業（共同募金配分金）及び福祉団体への補助金収支予算書

社会福祉

法　　人

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 | 金　　額 | 備　　考 |
| 収　　入 |  |  |
| 収入合計 |  |  |
| 支　　出 |  |  |
| 支出合計 |  |  |
| 収支差額 |  |  |