

令和7年度

歳末たすけあい運動配分事業
福祉団体等助成金事業申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人 岬町社会福祉協議会
会 長 あて

所在地	〒		TEL FAX
団体名			
代表者名	Ⓜ (担当記入者名)		
設立年月日	会員数(R7,4現在)	会の設立主旨	
年 月 日	人		

標記、助成金を交付されるよう下記のとおり申請いたします。

助 成 金 事 業 計 画 書

事業名	1、		2、	
事業目的	1、 2、			
事業内容 (参加対象者等)	1、	頻度・利用者数 実施回数 _____回 総利用者数・件数 _____人 _____件		
		頻度・利用者数 実施回数 _____回 総利用者数・件数 _____人 _____件		
	2、	頻度・利用者数 実施回数 _____回 総利用者数・件数 _____人 _____件		
		頻度・利用者数 実施回数 _____回 総利用者数・件数 _____人 _____件		
事業の 資金計画	収入の部	費 目	内 容	金 額
		助成金		円
		自己負担金		円
		計	円	
	支出の部	1		円
				円
		2		円
				円
計			円	

※添付書類

- ・団体構成員名簿
- ・会則又は規約等
- ・令和7年度予算書