

様式第 1 号

地域福祉活動事業費助成金交付申請書

年 月 日

伊豆の国市社会福祉協議会  
会 長 様

申請者

行政 区 名

代表者氏名

印

住 所

電 話 番 号

地域福祉活動事業を実施するにあたり、地域福祉活動事業費助成金交付要綱に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

1. 交付申請額

金 \_\_\_\_\_ 円

2. 関係書類

地域福祉活動事業実施計画書（様式第 2 号）  
地域福祉活動事業費収支予算書（様式第 3 号）  
その他関係資料（案内チラシ・回覧 等）

様式第2号

地域福祉活動事業実施計画書（実施報告書）

活動名称	
活動目的	
活動場所	
活動内容  実施予定日 参加者見込 広報方法 等 活動内容  （実施日時 参加者数 実施状況 実施成果 などを具体的に）	

様式第3号

地域福祉活動事業費収支予算書（収支決算書）

（1）収入の部

科 目	金 額 (円)	備 考
活動事業費助成金		
自 主 財 源		
合 計		

（2）支出の部

科 目	金 額 (円)	備 考
(別表1を参考)		
合 計		

様式第4号

地域福祉活動事業費助成金交付決定通知書

伊国社協第 号  
年 月 日

様

伊豆の国市社会福祉協議会  
会 長 印

年 月 日付けで交付申請のありました、地域福祉活動事業費助成金  
につきまして、下記のとおり交付決定しましたので、通知します。  
なお、事業終了後、速やかに実績報告書を提出してください。

記

1. 交付決定額 金 \_\_\_\_\_ 円
2. 支払方法 口座振り込み

様式第5号

地域福祉活動事業費助成金不交付決定通知書

伊国社協第 号  
年 月 日

様

伊豆の国市社会福祉協議会  
会 長 印

年 月 日付けで交付申請のありました、地域福祉活動事業費助成金  
につきまして、下記のとおり不交付決定しましたので、通知します。

記

【不交付理由】

様式第6号

請 求 書

金 \_\_\_\_\_ 円

年 月 日付け伊国社協第 号により、交付決定を受けた地域福祉活動事業費助成金として、上記のとおり請求いたします。

年 月 日

伊豆の国市社会福祉協議会  
会 長 様

行政 区 名  
代 表 者 氏 名  
住 所  
電 話 番 号

印

振 込 先	金 融 機 関 名	
	預 金 種 別	普 通 ・ 当 座
	口 座 番 号	
	(フリガナ) 名 義 人	

様式第7号

地域福祉活動事業費助成金実績報告書

年 月 日

伊豆の国市社会福祉協議会  
会 長 様

申請者

行政区名

代表者氏名

印

住 所

電話番号

地域福祉活動事業が終了しましたので、地域福祉活動事業費助成金交付要綱に基づき、関係書類を添えて報告します。

記

1. 助成金額

金 \_\_\_\_\_ 円

2. 関係書類

地域福祉活動事業実施報告書（様式第2号）  
地域福祉活動事業費収支決算書（様式第3号）  
助成金請求書（様式第6号）  
その他関係資料（チラシ・写真等）

別表 1 (参考)

事業経費の内訳科目

科 目	内 容 (例)
諸謝金	講演会講師への謝礼金
旅費交通費	電車・タクシー代、ガソリン代
通信運搬費	切手、郵送代、電話・FAX 使用料
消耗品費	コピー用紙、事務用品、参加賞
印刷製本費	コピー代、チラシ等印刷代、写真現像
賃借料	会場使用料、機器借上げ料
会議費	サロン・こども食堂等での食材費、ペットボトル飲料
保険料	事業に係る保険料
備品費	マイクセット、ユニホーム ※目安として1個 10,000 円を超える品物、複数年に渡って 使用可能なもの
その他	事業実施に必要な支払いを具体的に書いて下さい