

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

真岡市社会福祉協議会会長 様

(申請人)

住 所

団体等名称

役職・氏名

印

年度 ふれあい・いきいきサロン事業補助金交付申請書

年度において、ふれあい・いきいきサロン事業補助金 円を
交付されますよう、ふれあい・いきいきサロン事業補助金交付要綱の規定により申請
します。

記

添付書類

- (1) 事業計画
- (2) 予算

年度 ふれあい・いきいきサロン事業計画兼予算書 兼
 年度 真岡市社会福祉協議会補助金活用希望調査票①

団体名 _____
 〒 _____
 住所 _____
 連絡先電話番号 _____
 代表者名 _____

_____ 年度申請額 ・ _____ 年度活用希望額 _____ 円/年

○事業計画

対象地域				
実施場所				
実施回数		回		
延べ参加者数		人		
参加費	なし・あり	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="text-align: center;"> 毎回・年間・活動によって 該当するものに○をつけてください。 </td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">円</td> </tr> </table>	毎回・年間・活動によって 該当するものに○をつけてください。	円
毎回・年間・活動によって 該当するものに○をつけてください。	円			
実施内容				

○支出見込

科目	金額(円)	備考
消耗品費		
食糧費		
合計		

※通帳のコピー（表紙を開いた内側のページ）別添

様式第2号（第7条関係）

年度 ふれあい・いきいきサロン事業補助金交付請求書

金 円

年 月 日付真社協指令第 号で交付決定の通知があった
年度 ふれあい・いきいきサロン事業補助金を上記のとおり交付されますよ
う、ふれあい・いきいきサロン事業補助金交付要綱の規定により請求します。

年 月 日

真岡市社会福祉協議会会長 様

(申請人)

住 所

団体等名称

役職・氏名

印

振込先

金融機関名	
支店名	
口座番号	
種 別	
口座名義	

委 任 状

年 月 日

住所 _____

氏名 _____ 印

次のとおり代理人を定め権限を委任いたします。

代理人	住所
	氏名
権 限	年度ふれあい・いきいきサロン事業補助金の受領を委任する。

社会福祉法人

真岡市社会福祉協議会会長 様

ふれあい・いきいきサロン登録申請書

サロン名				
設置場所 住所・名称		〒		
サロン 運営者	責任者	フリガナ		
		氏名		
		住所	〒	
		TEL		携帯
	副責任者	フリガナ		
		氏名		
		住所	〒	
		TEL		携帯
	副責任者	フリガナ		
		氏名		
		住所	〒	
		TEL		携帯
主たる活動日				