第１号様式（第６条関係）

社会福祉法人伊勢原市社会福祉協議会善意銀行配分金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　社会福祉法人伊勢原市社会福祉協議会

　会　長　　佐　伯　　妙　有　　殿

　令和７年度社会福祉法人伊勢原市社会福祉協議会善意銀行配分金の交付を受けるため、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 団 体 名 |  |
| 代 表 者 | 氏名　 ㊞ |
| 住所　　　　　　　　　　　　　　 　電話 |
| 連絡担当者 | 氏名 |
| 住所 |
| 電話 　FAX |
| E-mail |
| （※日中連絡が取りやすい連絡先を御記入ください。） |
| 事業区分 | □スタート支援コース  □ステップアップ支援コース  □連携支援コース  □記念事業支援コース  □災害支援事業 |
| □新規事業　　　□継続事業（過去に社協による助成　あり ・ なし） |
| 善意銀行  配分金申  請額 | 円  （※最終の交付額は、配分委員会の審査によって決定いたします。） |
| 事 業 名 |  |
| 対 象 者 |  |
| 実施時期 |  |
| 実施場所 |  |

第１号様式の２（第６条関係）

　　　　年度事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
|  | 事業目的 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 事業内容 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

第１号様式の３（第６条関係）

　　　年度収支予算書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 収入 | | | |
|  | 項　　目 | 金　　　額 | 内　　　　　　容 |
| 善意銀行配分金 | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 合　　計 | 円 |  |

　支出

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目（配分金を充当する項目には左の空欄に「○」） | | 金　　　額 | 内　　　　　　容 |
|  |  | 円 |  |
|  |  | 円 |  |
|  |  | 円 |  |
|  |  | 円 |  |
|  |  | 円 |  |
|  |  | 円 |  |
|  |  | 円 |  |
|  |  | 円 |  |
| 合　　計 | | 円 |  |

　※予算は、収入額と支出額が一致するように記入してください。

　＜添付書類＞

　(1) 会則、規約等

(2) 当該年度予算書、前年度収支決算書（総会資料でも可）

(3) 役員名簿又は会員名簿

(4) 申請事業に関連する諸資料（見積書等）

(5) その他申請団体や申請事業の概要が分かる資料等

|  |  |
| --- | --- |
| 事務局記入欄 | |
|  |  |