

1 号様式

地域課題解決活動助成金交付申請書

令和 ●●年 ●●月 ●●日

社会福祉法人柏市社会福祉協議会会長 様

団 体 名 特定非営利活動法人 ●●会代表者氏名 柏 太郎住所 柏市柏●-●-●電話 04-71●●-●●●●

令和●●年度における地域課題解決活動助成金の交付について、次のとおり関係書類を添えて申請いたします。

1 助成金申請額【上限額500,000円】

金 500,000円 ※千円未満は切り捨て(内訳) 対象活動費総額600,000円×90%=540,000円

2 添付書類

- (1) 団体概要書【第2号様式】
- (2) 活動計画書【第3号様式】
- (3) 予算書【第4号様式】
- (4) 請求書【第5号様式】
- (5) 通帳の写し(助成金振込先の通帳)
※ゆうちょ銀行の場合には、1ページ目の写しが必要です。
- (6) 規約・会則等
- (7) 役員等の構成員の名簿

※(6)(7)については、変更があった場合は、最新のものをご提出ください。