

# 記入例

## 通いの場事業費補助金交付申請書

平成30年5月10日

社会福祉法人柏市社会福祉協議会会長 様

団体名 ●●会

代表者氏名 ●● ▲▲ 印

団体住所 柏市●●町●●丁目●●番地 - ▲

電話 (04) ●○●●-●●●●

平成30年度通いの場事業費補助金交付について、次のとおり関係書類を添えて申請いたします。

1 補助金申請額

金 100,000 円 ※千円未満は切り捨て

2 サービス提供頻度の種類 (いずれかにをつけてください)

週1型

常設型 (  常設型の申請が決定されなかった場合、週1型の申請を希望します。)

3 添付書類

(1) 事業計画書【第2号様式】

(2) 予算書【第3号様式】

(3) 請求書【第4号様式】

(4) 団体の通帳表紙もしくは裏面の写し(振込先の名義、口座番号の分かるもの)

(5) 団体の構成員名簿(役員は、代表者、会計、会計監査がおり、それぞれ別の者が担っていることが分かるように記載したもの)

(6) 会則、チラシ等(住民主体の活動、会費、利用料金が分かるもの)

(7) 見積書、工事前写真、図面、工事承諾書等(常設型開設準備補助金の申請する場合の10万円以上の備品購入・改修工事)

4 基本情報公表の同意

柏市及び柏市社会福祉協議会のホームページ、配布物において、団体名や内容、問い合わせ先等の基本情報を公表することに同意します。