

たすけあいサービス事業費補助金交付申請書

提出日を記入してください

令和6年 4月 1日

社会福祉法人柏市社会福祉協議会会長 様

会則に記載の名称と
一致していること

団 体 名 ●●町会たすけあい●●会

代表者氏名 ●● ▲▲

令和6（2024）年度たすけあいサービス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 30,000円 ※千円未満は切り捨て

2 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) 団体の構成員名簿（役員は、代表者、会計がおり、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）
 - (5) 団体の通帳表紙及び表紙中面の写し（振込先の名義、口座番号の分かるもの）
 - (6) 会則（規約等）
 - (7) チラシ等（住民主体の活動、会費、利用料金が分かるもの）
- * (5) (6) (7)は昨年度より変更があった団体及び新規団体のみ提出

3 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。

※お預かりした個人情報は、生活支援体制整備事業以外の目的で利用することはありません。