

浜松市社会福祉協議会会長 様

住所 〒
申請者
団体名
代表者名
電話番号
担当者名
担当者電話番号

印

助成金交付申請書

下記のとおり、令和 年度ボランティアグループ・福祉団体助成金を交付されたく申請いたします。

記

- 1 事業の名称
- 2 助成事業の目的・内容
- 3 助成事業の経費の配分・使用方法
※別紙 助成事業計画書（第2号様式）のとおり。

- 4 交付を受けようとする助成金額

	円
--	---

※千円単位（千円未満切り捨て）

- 5 その他

※添付書類 ・助成事業計画書（第2号様式）
・会則、グループ・団体のパンフレット、総会資料等の団体の活動内容がわかるもの。

助成事業計画書

団 体 名
代 表 者 名
団 体 結 成 日

事業名	
対 象	
実施年月日	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
実施場所	
目 的	
事業内容 (具体的に)	

収支予算書

(単位：円)

収 入		支 出	
科 目	金 額	科 目	金 額
計		計	

様

浜松市社会福祉協議会
会長 寺田賢次

助成金交付額決定通知書

令和 年 月 日付、申請のあったボランティアグループ・福祉団体助成金として、
下記のとおり決定いたします。

記

金額		百	拾	万	千	百	拾	円
----	--	---	---	---	---	---	---	---

- 条件
1. 助成金は、当該助成事業以外の目的に使用しないこと。
 2. 助成事業の中止又は、内容を変更する場合は、あらかじめ社会福祉協議会会長の承諾を受けること。
 3. 助成事業が予定期間内に完了しない場合又は、遂行が困難となった場合は、社会福祉協議会会長に報告してその指示を受けること。
 4. 助成事業の事業運営・経理の状況を調査し、不相当と認めたときは、当該助成金の全部又は一部の返還をすること。
 5. 事業完了後、助成金交付要綱に定める日までに指示する様式により、社会福祉協議会会長に報告すること。
 6. 事業実施の際には、「赤い羽根共同募金の配分金が使われています。」等を明記すること。

浜松市社会福祉協議会会長 様

住 所 〒

申請者

団 体 名

代表者名

印

電話番号

担当者名

担当者電話番号

助成金交付変更申請書

令和 年 月 日付、ボランティアグループ・福祉団体助成金の交付決定を受けた事業について、下記のとおり変更したいので、申請いたします。

記

1 事業の名称

2 変更の理由

3 変更の内容

(1) 事業内容の変更

(2) 変更後の助成申請額

円

(3) 収支予算の変更

(単位：円)

収 入		支 出	
科目	金 額	科目	金 額
計		計	

様

浜松市社会福祉協議会
会長 寺田 賢次

助成金交付額変更決定通知書

令和 年 月 日付、変更申請のあったボランティアグループ・福祉団体助成金として、
下記のとおり変更決定いたします。

記

金額		百	拾	万	千	百	拾	円
----	--	---	---	---	---	---	---	---

浜松市社会福祉協議会会長 様

住 所 〒

申請者

団 体 名

代表者名

⑩

電話番号

担当者名

担当者電話番号

助成事業完了報告書

令和 年度ボランティアグループ・福祉団体助成金にかかる事業が完了いたしましたので報告します。

記

1 事業の名称

2 事業実施内容

3 助成金額

	円
--	---

4 その他

※添付書類 ・ 助成事業実績報告書（第7号様式）
・ 助成事業の実績がわかるもの（チラシ、プログラム、写真、領収書の写し 等）
※事業で支出した領収書（写）を必ず添付してください。

助成事業実績報告書

団体名

代表者名

事業名	
対 象	
実施年月日	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
実施場所	
事業内容 (具体的に)	
実施後の 効果	

収支決算書

(単位：円)

収 入		支 出	
科 目	金 額	科 目	金 額
計		計	

請求書
(概算払請求書)

金額	百	拾	万	千	百	拾	円
----	---	---	---	---	---	---	---

ただし、令和 年度ボランティアグループ・福祉団体助成金

振込先	銀行 調金庫 農協 フリガナ	普通 店 当座	第 号
	口座名義		

上記の金額を請求します。

令和 年 月 日

浜松市社会福祉協議会会長 様

住 所
団 体 名
代 表 者 名

印

※通帳のコピー（口座番号、口座名義のわかる部分）を添付して下さい。