様式第1号(第3条関係)

年　　月　　日

　社会福祉法人　都留市社会福祉協議会

会長　　　　　　　様

住所

申請者

氏名(名称)

　　　　　　　　事業(補助金・交付金等)交付申請書

　　　　　　　年度において　　　　　　　　　　事業を施行するについて(補助金・交付金等)を受けたいので、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

　交付申請額　　　　　　　　　　　円

　補助事業等の目的

　補助事業等の概要等　　　　別紙のとおり

別紙

事業の計画概要及び収支予算書

1　事業計画概要

2　収支予算書

|  |  |
| --- | --- |
| 収入 | 支出 |
| 項目及び内容 | 金額 | 項目及び内容 | 金額 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 合計 | 　 | 合計 | 　 |

様式第7号(第16条関係)

令和　　年　　月　　日

　社会福祉法人　都留市社会福祉協議会

会長　　　　　　　様

住所

氏名　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　事業補助金(交付金等)概算払請求書

　　年　　月　　日都社協収第　　号により交付決定通知書のあった　　　　事業補助金(交付金等)について、下記金額を交付されますよう請求いた　　します。

記

　　請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　 円

　　(前回までの受領額　　　　　　　　　　　　円)

概算払を請求する理由

振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 種別 | 口座番号 |
| 銀行信用金庫信用組合農業協同組合 | 　　　　本店　　　　支店 | 普通当座 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

上記振込口座の名義が代表者と異なる場合は、下記委任状を記入して提出してください。

委任状

交付決定通知のあった補助金の受領に関し、上記振込先の口座名義人に受領を委任します。

年　　　月　　　日　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　　　　　　　　　　　　㊞

様式第6号(第16条関係)

令和　　年　　月　　日

　社会福祉法人　都留市社会福祉協議会

会長　　　　　　　様

住所

氏名　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　事業補助金(交付金等)請求書

　　年　　月　　日都社協収第　　号により交付額決定通知のあった　　　　事業補助金(交付金等)について、下記金額を交付されますよう請求いたします。

記

　　　請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　(前回までの受領額　　　　　　　　　　　　円)

振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 種別 | 口座番号 |
| 銀行信用金庫信用組合農業協同組合 | 　　　　本店　　　　支店 | 普通当座 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

上記振込口座の名義が代表者と異なる場合は、下記委任状を記入して提出してください。

委任状

交付額決定通知のあった補助金の受領に関し、上記振込先の口座名義人に受領を委任します。

年　　　月　　　日　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　　　　　　　　　　　　㊞