

様式第1号（交付要綱第5条関係）

令和 年度 ふれあいいきいきサロン事業助成金交付申請書兼請求書

標記の件について、下記により交付されるよう関係書類を添えて申請いたします。

記

1. 令和 年度 ふれあいいきいきサロン事業計画書（様式第2号-①）
2. 令和 年度 ふれあいいきいきサロン事業収支予算書（様式第2号-②）
3. 申 請 額 _____ 円
4. 交付決定後の受取方法は、下記の口座に送金ください（※サロン独自の口座をお願いします。）
※ 口座のコピーを添付します。

銀行名	銀行	支店	口座番号	普通・他（ ） <u>No</u>
フリガナ				
名 義				

令和 年 月 日

社会福祉法人
古河市社会福祉協議会長 様

サロン名 _____

代表者名 _____

※上記内容について、知り得た個人情報厳守いたします。また、本事業に関する以外には一切使用しません。

令和 年度 ふれあいいきいきサロン事業収支予算書

収入の部

科 目	金 額	内 訳	備 考
1. 会費			
2. 助成金			
3.			
4.			
5.			
合 計			

支出の部

科 目	金 額	内 訳	備 考
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
合 計			

収入 _____ 円 支出 _____ 円 差引 _____ 円

令和 年 月 日

社会福祉法人
古河市社会福祉協議会会長 様

サロン名

代表者名 _____

※上記内容について、知り得た個人情報は厳守いたします。また、本事業に関すること以外には一切使用しません。

令和 年度 ふれあいいきいきサロン事業収支決算書

収入の部

科 目	金 額	内 訳	備 考
1. 会費			
2. 助成金			
3.			
4.			
5.			
合 計			

支出の部

科 目	金 額	内 訳	備 考
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
合 計			

収入 円 支出 円 差引 円

令和 年 月 日

社会福祉法人
古河市社会福祉協議会会長 様

サロン名

代表者名

※上記内容について、知り得た個人情報には厳守いたします。また、本事業に関する以外には一切使用しません。

令和 年 月 日

社会福祉法人
古河市社会福祉協議会会長 様

サロン名

代表者名 _____

令和 年度 ふれあいいきいきサロン事業報告書

標記の件について、下記のとおり報告いたします。

記

1. 令和 年度 ふれあいいきいきサロン事業実績報告書（様式第5号一①）
2. 令和 年度 ふれあいいきいきサロン事業収支決算書（様式第5号一②）

以上