**様式第１号**（用紙　日本工業規格Ａ４縦型）

静岡県社会福祉協議会ふれあい基金助成申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　年　月　日

　　　静岡県社会福祉協議会

会長　神原　啓文　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　印

平成29年度において　　　　　　　　事業を実施したいので、助成されるよう関係書類を添えて申請します。

　　１　助成申請

　　　(1)金額　　　　　　　　　　円

　　　(2)事業の目的

　　２　概算払の承認申請

　　　(1)金額　　　　　　　　　　円

　　　(2)理由

　　　(3)時期

**様式第２号**（用紙　日本工業規格Ａ４縦型）

収支予定額内訳書

（変更収支予定額内訳書・収支決算額内訳書）

１　収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　　　　分 | 収入予定（済）額 | 積算内訳 |
|  |  |  |
| 合　　　　　計 |  |  |

２　支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　　　　分 | 支出予定（済）額 | 積算内訳 |
|  |  |  |
| 合　　　　　計 |  |  |

（注）１　変更収支予定額内訳書の場合は、変更前の金額を上段に括弧書きし、変更後の金額を下段に記載すること。

**様式第３号**（用紙　日本工業規格Ａ縦型）

事業計画書

（変更事業計画書・事業実績報告書）

|  |  |
| --- | --- |
| 実施主体 |  |
|  |  |
| 実施体制 | 常勤職員　　名　　　　　非常勤職員　　名 |
| 事業計画 |  |

（注）１　事業を実施する団体の理事会等で承認された事業計画書等を基に作成すること。

２ 変更事業計画書の場合は、変更前の計画を上段に括弧書きし、変更後の計画を下段に記載すること。

**様式第４号**（用紙　日本工業規格Ａ４縦型）

静岡県社会福祉協議会ふれあい基金助成事業計画変更承認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　静岡県社会福祉協議会

会長　　神原　啓文　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　印

　　　年　　月　　日付け静社協第　　号により助成の決定を受けた静岡県社会福祉協議会ふれあい基金助成事業の計画を次のとおり変更したいので、承認されるよう関係書類を添えて申請します。

　　１　計画変更の理由

　　２　変更の内容

　　　　別紙変更事業計画書のとおり

**様式第５号**（用紙　日本工業規格Ａ４縦型）

事業実績報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　静岡県社会福祉協議会

会長　　神原　啓文　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　印

　　　年　　月　　日付け静社協第　　号により助成の決定を受けた静岡県社会福祉協議会ふれあい基金助成事業が完了したので、関係書類を添えて報告します。

**様式第６号**（用紙　日本工業規格Ａ４縦型）

請　　求　　書

　　　金　　　　　　　　　　円

　ただし、　　年　　月　　日付け静社協第　　号により助成の確定を受けた静岡県社会福祉協議会ふれあい基金助成事業の助成金として、上記のとおり請求します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　静岡県社会福祉協議会

会長　　神原　啓文　　様

　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　口座振替先金融機関名

　　　　　　　　　　　　　　支店名

　　　　　　　　　　　　　　口座種別

　　　　　　　　　　　　　　口座番号

　　　　　　　　　　　　　　口座名義

**様式第７号**（用紙　日本工業規格Ａ４縦型）

概　算　払　請　求　書

　　　金　　　　　　　　　　円

　ただし、　　年　　月　　日付け静社協第　　号により助成の決定を受けた静岡県社会福祉協議会ふれあい基金助成事業の助成金として、下記の理由により、上記のとおり概算払いを請求します。

記

請求理由

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　静岡県社会福祉協議会

会長　　神原　啓文　　様

　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　口座振替先金融機関名

　　　　　　　　　　　　　　　支店名

　　　　　　　　　　　　　　　口座種別

　　　　　　　　　　　　　　　口座番号

　　　　　　　　　　　　　　（フリガナ）

　　　　　　　　　　　　　　　口座名義