

様式第1号（用紙 日本産業規格A4縦型）

子どもの居場所応援基金事業費助成金交付申請書

令和5年9月10日

社会福祉法人静岡県社会福祉協議会
会長 神原 啓文 様

法人の場合は主たる
事務所の所在地

住所 ○○市○○1丁目2番3号

氏名 ○○の会
代表 ○○ ○○

金額を一致させます
様式第3号の県社協助成金と同額とします

法人の場合は法人名、
代表者氏名

令和5年度において標記助成金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

1 交付申請額 100,000 円
(助成金所要額) (助成金に係る消費税仕入控除税額等) (助成金額)
100,000 円 - 0 円 = 100,000 円

消費税仕入れ控除税額に
ついてはQ&Aを参照

2 口座振替先
金融機関名 ○○銀行
支店名 ○○支店
口座種別 普通
口座番号 1234567
口座名義 ○○の会
口座名義(カナ) マルマルノカイ

口座振替先は通帳の表紙および1-2ページに記載さ
れている内容をご記入ください。

(注) 以下の項目についても記載すること

責任者 職・氏名 副代表 △△ △△
作成者 職・氏名 □□ □□

責任者と作成者が同一人でも差し支えありません
職名がなければ氏名のみ記載してください