

〔様式1－1〕

年 月 日

社会福祉法人 鈴鹿市社会福祉協議会
会 長 亀 井 秀 樹

地区名 _____ 地区

団体名 _____

代表者 _____

令和 年度 鈴鹿市小地域福祉活動に対する補助金
実施協議書（表紙）

補助上限額 _____ 円

事業番号	事業名	本予算充当額
①		円
②		円
③		円
④		円
⑤		円
⑥		円
⑦		円
⑧		円

計 _____ 円

〔様式１－２〕

令和 年度 鈴鹿市小地域福祉活動に対する補助金 実施協議書

団体名	
事業名	【事業番号 】
予定内容 (詳細記入)	
事業効果	
日程・期間	
対象者	
実施場所	

収支内訳	収入の部（予定）		支出の部（予定）	
	本補助金			
	その他補助			
合計	円		円	

鈴社協 第 号
年 月 日

地 区
(団 体 名)
代表者 様

社会福祉法人 鈴鹿市社会福祉協議会
会 長 亀 井 秀 樹

令和 年度 鈴鹿市小地域福祉活動に対する補助金

交付決定通知書

令和 年 月 日付で提出されました、令和 年度 鈴鹿市小地域福祉活動に対する補助金の申請について、下記のとおり、決定しましたので、通知します。

記

補助申請額 _____ 円

うち補助決定額 _____ 円

(却下理由)

--

〔様式1－4〕

年 月 日

社会福祉法人 鈴鹿市社会福祉協議会
会 長 亀 井 秀 樹

地区名 _____ 地区

団体名 _____

代表者 _____

令和 年度 鈴鹿市小地域福祉活動に対する補助金

交付請求書

鈴鹿市小地域福祉活動に対する補助金について、下記のとおりに請求いたします。

記

●請求金額 金 _____ 円

〔振込口座〕

振込先	金融機関	銀行 農協			支店
	預金種目	普通・当座	口座 No.		
	口座名				

* 添付書類

- ・ 実施協議書一式 〔様式1－1〕 ※1－2に関しては、総会資料代用可
- ・ その他事業関係書類（チラシ・パンフレットなど）

令和 年 月 日

令和 年度 鈴鹿市小地域福祉活動に対する補助金

振込口座証明書

社会福祉法人 鈴鹿市社会福祉協議会
会長 亀井 秀樹 様

下記の 通帳の写し または 口座情報 は、_____地域づくり(まちづくり)協議会
構成団体が使用している口座に相違ありません。

令和 年 月 日

_____地域づくり(まちづくり)協議会

会長 _____印

1. 振込先金融機関の通帳の写し等を下記の欄に貼付してください。
(通帳の写しは、金融機関名、口座番号、口座名義人、最終残高がわかる面を複写して貼付してください)
※なお、オンライン口座等で紙の通帳が発行されていない場合については、金融機関名、
口座番号、口座名義人、最終残高がわかる画面を印刷したものを貼付してください。

(貼付欄)

〔様式1－6〕

年 月 日

社会福祉法人 鈴鹿市社会福祉協議会
会 長 亀 井 秀 樹

地区名 _____ 地区

団体名 _____

代表者 _____

令和 年度 鈴鹿市小地域福祉活動に対する補助金
実施報告書（表紙）

交付済額 _____ 円

事業番号	事業名	実績額
①		
②		
③		
④		
⑤		
⑥		
⑦		
⑧		

計 _____ 円

〔様式１－７〕

令和 年度 鈴鹿市小地域福祉活動に対する補助金 実施報告書

団体名	
事業名	【事業番号 】
実施内容 (詳細記入)	
事業効果	
日程・期間	
対象者	
実施場所	

収支内訳	収入の部		支出の部	
	本補助金			
	その他補助			
合計	円		円	

令和 年 月 日

社会福祉法人 鈴鹿市社会福祉協議会
会 長 亀 井 秀 樹 様

地区名 _____

団体名 _____

代表者 _____

本年度貴会より受領した「令和 年度 鈴鹿市小地域福祉活動に対する補助金」について、当初計画していた事業に充当しなかったため、下記金額を返還します。

記

1. 申請金額	円
2. 返還金額	円
3. 返還理由	