令和　 　年　 　月　 　日

**令和２年度福祉団体等助成金交付申請書**

柳川市社会福祉協議会会長　様

令和2年度の福祉団体等助成金の交付を受けたいので、社会福祉法人柳川市社会福祉協議会福祉団体等助成金交付規程第6条の規定に基づき、下記のとおり申請いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  団体名 |  | | |
|  | | |
| ふりがな  役職・代表者名 |  | ふりがな  事務担当者  （電話番号） | （　　 － 　 － 　　） |
| ㊞ |
| 団体住所  （代表者住所） | 〒  電話番号：　　　　－　　　－ | | |
| 団体発足年月日 | 年　 　 月　 　日 | | |
| 平成31年度の  活動期間 | 年 　　月 　　日 ～ 　　 　 　年 　　月 　　日 | | |
| 会員数 | 名　内訳（市内　　　　　　名、市外　　　　　　名） | | |
| 添付書類 | 令和2年度事業計画書及び予算書  平成30年度決算書  役員名簿等  会則等 | | |
| その他 |  | | |

※注意事項

① 団体の事務局等が無い場合には、代表者の住所を記入すること。

② 添付書類は、各団体で作成されたもので可。

③ その他の欄は、申請にあたり特記すべき事項ある場合に記入すること。

④ 照会先（柳川市社会福祉協議会　本所　総務係　℡0944－72－5347）

※団体で事業計画書を作成されていない場合の参考にしてください。

（参考様式）

**令和２年度　事業計画書**

団体名

1．活動目標

|  |
| --- |
|  |

2．短期事業事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業等の名称 | 実施予定月日 | 説　　　　明 |
|  |  |  |

3．通年事業事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業等の名称 | 実施予定月日 | 説　　　　明 |
|  |  |  |

※団体で予算書を作成されていない場合の参考にしてください。

（参考様式）

**令和２年度　収支予算書**

団体名

【収入】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 予算額 | 説　　　　明 |
| 助成金収入 |  |  |
| 会費収入 |  |  |
| 利息収入 |  |  |
| その他の収入 |  |  |
| 合　計 |  |  |

【支出】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務費項目 | 予算額 | 説　　　　明 |
|  |  |  |
| 計 |  |  |
| 事業費項目 | 予算額 | 説　　　　明 |
|  |  |  |
| 計 |  |  |
| 合　計 |  |  |

※ 社会福祉協議会からの助成金交付を受けている場合には、社会福祉協議会助成金収入と明記してください。

※団体で決算書を作成されていない場合の参考にしてください。

（参考様式）

**平成３０年度　収支決算書**

団体名

【収入】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 予算額  （A） | 決算額  （B） | 差異  (A)－(B) | 備　考 |
| 助成金収入 |  |  |  |  |
| 会費収入 |  |  |  |  |
| 利息収入 |  |  |  |  |
| その他の収入 |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |

【支出】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務費項目 | 予算額  （A） | 決算額  （B） | 差異  （A）－（B） | 備　考 |
|  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |
| 事業費項目 | 予算額  （A） | 決算額  （B） | 差異  （A）－（B） | 備　考 |
|  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |

※ 社会福祉協議会からの助成金交付を受けている場合には、社会福祉協議会助成金収入と明記してください。