

平成 年 月 日

平成 31 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

平成 31 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	昭和 ・ 平成 年 月 日		
平成 30 年度の 活 動 期 間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
会 員 数	名 内訳 (市内 名、市外 名)		
添 付 書 類	平成 31 年度事業計画書及び予算書 平成 29 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 TEL0944-72-5347)

※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)

平成 31 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)

平成 31 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 29 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。