

(様式第1号-1)

令和 年 月 日

社会福祉法人小川町社会福祉協議会
会長 島田康弘様

行政区 _____ 区

区長名 _____ 印

「近隣たすけあい活動推進事業」補助金等交付申請書

令和8年度「近隣たすけあい活動推進事業」事業費補助金の交付を受けたいので、小川町社会福祉協議会補助金等の交付に関する規程第4条の規定により申請いたします。

記

- 1 補助金申請額 _____ 円
- 2 事業の目的 地域の福祉課題を解決する
- 3 実施主体 各行政区
- 4 事業の対象者 地域住民全般

※ 事業計画書・収支予算書添付

(様式第1号—3)

令和8年度「近隣たすけあい活動推進事業」予算書

1 収入の部

費 目	予 算 額	内 容
社協補助金	円	
区支出金	円	
そ の 他	円	
収入合計	円	

2 支出の部

種 別	予 算 額	内 容
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
支出合計	円	

※ 種別欄凡例

消耗品費、通信費、会議費、印刷費、材料費、活動費、食料費等

(様式第1号—4)

令和 年 月 日

社会福祉法人 小川町社会福祉協議会
会 長 島 田 康 弘 様

行政区 _____ 区

区長名 _____ 印

請 求 書

令和8年度近隣たすけあい活動推進事業補助金を下記のとおり請求します。

金 _____ 円也

振込先口座

金融機関名 _____ 銀行・信用金庫・農協 _____ 支店

預金種別 _____ 普通・当座 (いずれかに○) _____

口座番号 _____

フリガナ _____

口座名義 _____

※口座名義は通帳の記載のとおり、正確に記入してください。