

社会福祉法人 高知市社会福祉協議会会長 様

申請者	所在地	〒	_____
	団体名		_____
	代表者氏名		_____ 印
	担当者氏名		_____
	電話		_____
		FAX	_____
	E-mail		_____

## 名士チャリティ色紙展収益金等の助成金交付申請書

名士チャリティ色紙展収益金等の助成金交付要綱第4条の規定に基づき、関係書類を添えて、下記のとおり助成金の交付を申請します。

記

1 助成金交付申請額 \_\_\_\_\_ 円

### 2 添付書類

- (1) 事業計画書（第2号様式）
- (2) 前年度決算書及び貸借対当表並びに当年度予算書（いずれも事業所単独のものに限る。）
- (3) 当年度事業計画書
- (4) 見積書
- (5) 施設紹介パンフレット等
- (6) 助成を希望する機器、機材、備品及び作業環境等の現状がわかる写真又は図

事業計画書

申請事業の概要

設置主体 団体名			
設立年月日	年 月 日	開始年月日	年 月 日
対象者	定員 人・現員 人	障害の状態	身体 人 知的 人 精神 人 その他 人
工賃	月額 円～ 円（備考： ）		
職員	常勤 人・非常勤 人	開所日数	週 日
助成交付申請額	円	申請内容 (物品等)	
申請活動の内容 (申請内容等 具体的に)			
事業効果			

支出		助成金
項目	金額	
		その他の収入
合計金額（円）		

<p style="text-align: center;"><b>過去3年間の 市社協からの助成 状況</b></p>	
<p style="text-align: center;"><b>その他 (事業所の意見等)</b></p>	

(備考) 添付書類 前年度決算書及び貸借対照表・当年度予算書・施設紹介パンフレット等  
助成を希望する機器, 機材, 備品及び作業環境等の現状がわかる写真又は図

令和 年 月 日

社会福祉法人 高知市社会福祉協議会会長 様

申請者 所在地

団体名

代表者名

印

## 変更承認申請書

令和 年 月 日付け市社協発第 号で助成金交付決定通知のあった事業の内容等に変更が生じたので、名士チャリティ色紙展収益金等の助成金交付要綱第9条の規定に基づき、関係書類を添えて、下記のとおり変更の承認を申請します。

記

1 助成金既交付決定額 \_\_\_\_\_ 円

2 今回助成金増額（減額）交付申請額 \_\_\_\_\_ 円

3 変更事項等

(1) 変更事項

(2) 変更理由

(3) 経費変更内容

支出項目	当初支出予定額	変更後支出予定額	差 額
合計金額			

令和 年 月 日

社会福祉法人 高知市社会福祉協議会会長 様

所在地  
団体名  
代表者名

印

### 助成金交付請求書

金 \_\_\_\_\_ 円

名士チャリティ色紙展収益金等の助成金（決定番号市社協発第 \_\_\_\_\_ 号）を名士チャリティ色紙展収益金等の助成金交付要綱第10条の規定に基づき、下記のとおり交付されるよう請求します。

記

助成金交付決定額 \_\_\_\_\_ 円

既 交 付 額 \_\_\_\_\_ 円

今 回 請 求 額 \_\_\_\_\_ 円

助成金振込先

金融機関名	銀行	支店
預金種別		
口座番号		
ふりがな		
名 義		

令和 年 月 日

社会福祉法人 高知市社会福祉協議会会長 様

所在地

団体名

代表者名

印

## 事業実績報告書

令和 年 月 日付け市社協発第 号で交付決定通知のあった、名士チャリティ色紙展収益金等の助成事業が完了したので、名士チャリティ色紙展収益金等の助成金交付要綱第12条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

### 記

1 助成金交付決定額 \_\_\_\_\_ 円

2 助成金受入済額 \_\_\_\_\_ 円

3 助成金返還額 \_\_\_\_\_ 円

#### 4 添付書類

- (1) 事業実績書・事業実績内訳書（第7号様式）
- (2) 事業対象となる物品等の写真等
- (3) 事業対象となる物品等の領収書（複写可）
- (4) 名士への礼状（様式等は任意）

### 事業実績書

事業内容	
事業効果	
実施に当たった問題点等	<div data-bbox="379 779 501 815" style="border: 1px solid black; padding: 2px;">事業評価</div>

### 事業実績内訳書

支出		助成金
項目	金額	
		その他の収入
合計金額（円）		