

サロン活動助成金交付申請書

令和3年 月 日

社会福祉法人伊豆市社会福祉協議会長 様

住 所

(所在地)

サロン名

(代表者)

印

※電話番号

令和3年度サロン助成金の交付を受けたいので、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 助成金の名称 令和3年度サロン活動助成金

2 申請金額 20,000 円

3 事業実施時期

開始予定年月日 令和3年4月 1日

完了予定年月日 令和4年3月31日

4 添付書類

(1) 令和3年度事業計画書及び収支予算書

サロン活動助成金概算払請求書

金 20,000 円也

ただし、令和3年 月 日付け伊社協第 号により助成金交付の決定を受けた令和3年度サロン活動助成金として、上記のとおり請求します。

- 1 助成金交付決定額 ￥ 20,000 円也
- 2 概算払い受領済額 ￥ 0 円也
- 3 今回請求額 ￥ 20,000 円也

令和3年 月 日

社会福祉法人伊豆市社会福祉協議会長 様

住所
(所在地)

サロン名

(代表者)

印

支払方法のどちらかを○で囲み下さい：【 現金 ・ 振込み 】

※振込みの場合には、下記にご記入下さい。

[振込金融機関]

金融機関名	
支店名	
フリガナ 口座名義	
口座種別	普通 ・ 当座
口座番号	

令和 3 年度 サロン事業計画書及び収支予算書

サロン名 _____

代表者 _____

1. 事業計画

項目	内容
実施日	随時 第 _____ 日 ・ 隔月 曜日 又は 毎月 _____ 日
開催時間	時 _____ 分～ 時 _____ 分
年実施回数	_____ 回
1 回あたり 参加人数	_____ 人
その他 特別行事	

2. 収支予算書

収入	金額
会費	_____ 円
助成金	_____ 円
その他	_____ 円
年間収入予算額	_____ 円

支出	金額
1 回あたり予算額	約 _____ 円
年間支出予算額	_____ 円

令和 2 年度 サロン事業報告書及び収支決算書

サロン名 _____

代表者 _____

1. 事業報告

項目	内 容
主な実施日	随時 ・ 隔月 ・ 毎月 第 ・ 曜日 又は 日
主な開催時間	時 分～ 時 分
主な開催場所	
年実施回数	回
1 回あたり 参加人数	人
その他 特別行事	

2. 収支決算書

収入	金額
会費	円
助成金	円
その他	円
年間収入決算額	円

支出	金額
1 回あたり予算額	約 円
年間支出決算額	円