

(第1号様式)

平成29年 月 日

社会福祉法人大阪市淀川区社会福祉協議会
会長 三田和夫 様

団体名：

所在地：

代表者：

㊟

善意銀行平成29年度「特定テーマ」払出
「福祉ボランティア活動応援資金」申請書

標題について、次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1. 活動内容
2. 設立年月日
3. 申請金額 円
4. 添付書類
 - (1) 会則または規約
 - (2) 役員名簿
 - (3) 活動計画書【別紙(1)】
 - (4) 収支予算書【別紙(2)】
 - (5) 前年度収支決算書

【担当者】

所 属：
氏 名：
電 話：
F A X：
E-mail：

【別紙1】

(1) 活動計画

《記入上のお願ひ》

- ※ 1年間の活動計画や活動内容を具体的に記入してください
- ※ 活動内容の分かるもの（会報・ホームページや写真等）があれば添付をお願いします
- ※ 既存の計画書がある場合は、それを提出していただいても結構です

(2) 収支予算書

収入

単位：円

| 費目 | 金額 | 内訳 |
|------|----|-----------------------------|
| 助成金 | | 区社協善意銀行 「福祉ボランティア活動応援資金」 |
| 自主財源 | | |
| | | |
| | | |
| 合計 | | |

支出

| 費目 | 金額 | 内訳 |
|----|----|----|
| | | |
| | | |
| 合計 | | |

※ 既存の予算書がある場合は、それを提出していただいても結構です

(第2号様式)

淀川社 第
平成29年 月 日

様

社会福祉法人大阪市淀川区社会福祉協議会
会 長 三 田 和 夫

様

善意銀行平成29年度「特定テーマ」払出
「福祉ボランティア活動応援資金」決定通知書

先に提出のありました標記申請につきまして、次のとおり決定をいたしましたので通知します。

記

1. 団体名

2. 払出金額 円

3. 払出の条件

- (1) この通知書を受領後、30日以内に払出請求書(第3号様式)を提出してください。
- (2) 事業完了後、30日以内に事業報告書、収支決算書(第4号様式)及びその他必要と認める書類を提出してください。
- (3) やむを得ず事業の内容や実施期間などを変更する場合は、必ず届け出てください。

(第3号様式)

平成29年 月 日

社会福祉法人大阪市淀川区社会福祉協議会
会長 三田和夫様

団体名：

所在地：

代表者：

㊞

善意銀行平成29年度「特定テーマ」払出
「福祉ボランティア活動応援資金」請求書

平成 年 月 日付の払出決定通知書に基づき、次のとおり請求します。

記

1. 払出金額 円

2. 振込口座

| | | |
|-------|---------|------|
| 振込先銀行 | 銀行・信用金庫 | 支店 |
| 口座番号 | 当座・普通 | 口座番号 |
| フリガナ | | |
| 口座名義 | | |

(第4号様式)

平成29年 月 日

社会福祉法人大阪市淀川区社会福祉協議会
会長 三田和夫様

団体名：

所在地：

代表者：

㊞

善意銀行平成29年度「特定テーマ」払出
「福祉ボランティア活動応援資金」完了報告書

標題について、次のとおり関係書類を添えて報告します。

記

1. 団体名

2. 払出金額 円

3 添付書類

- (1) 活動報告書【別紙(1)】
- (2) 収支決算書【別紙(2)】
- (3) 納品書、領収書等(写)

【担当者】

所属：

氏名：

電話：

FAX：

E-mail：

(1) 活動報告書

| |
|--|
| |
|--|

(2) 収支決算書

収入

単位：円

| 費目 | 金額 | 内訳 |
|------|----|----|
| 助成金 | | |
| 自主財源 | | |
| | | |
| 合計 | | |

支出

| 費目 | 金額 | 内訳 |
|----|----|----|
| | | |
| 合計 | | |