

【様式 1】

年 月 日

社会福祉法人久留米市社会福祉協議会
会 長 様

校区社会福祉協議会

会 長

公印

年度校区福祉活動計画策定における「マップ」作成補助金交付申請書

当校区社協では、福祉活動計画に基づき「 マップ」を作成いたします。
つきましては、印刷経費の補助金を下記のとおり申請いたします。

記

1. 校 区 名 :
2. マップ名称 :
3. 作成部数 :
4. 添付書類 : 見積書（請求書）別添

【様式2】

久社協第 号
年 月 日

校区社会福祉協議会
会 長 様

社会福祉法人久留米市社会福祉協議会
会 長

年度校区福祉活動計画策定における「マップ」作成補助金の決定について（通知）

社会福祉事業につきましては、常日頃より多大なるご尽力を賜り深く感謝いたします。

さて、このことについて、校区福祉活動計画策定における「マップ」作成補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり決定いたしましたので、お知らせいたします。

なお、請求につきましては、請求書および通帳の写しを提出いただきますようお願いいたします。

記

1. 補 助 決 定 額 : 円
2. 申 請 内 容 : 校区福祉活動計画策定における「マップ」作成補助金
3. 問 合 せ 先 : 久留米市社会福祉協議会 地域福祉課
TEL (0942) 34-3035
FAX (0942) 34-3090

【様式3】

年 月 日

社会福祉法人久留米市社会福祉協議会
会 長 様

校区社会福祉協議会

会 長

公印

年度校区福祉活動計画策定における「マップ」作成補助金交付請求書

このことについて、下記のとおり請求します。

記

1. 補助金額 円

2. 申請内容 校区福祉活動計画策定におけるマップ作成補助金
(印刷費の一部補助)

3. 振込口座 (1) 金融機関名

(2) 支 店 名

(3) 口 座 (普通)

(4) 口座名義

(〇〇校区社協名の口座をご指定ください。)

(※口座番号の分かる通帳のコピーを添付してください。)

【様式4】

年 月 日

社会福祉法人久留米市社会福祉協議会
会 長 様

校区社会福祉協議会

会 長 公印

年度校区福祉活動計画策定における「マップ」作成補助事業実績報告書

年 月 日付 久社協第 号で補助金交付の決定があった標記の事業につき、下記のとおり報告いたします。

記

1. マップ完成部数 部

2. 収支精算書

	金 額	備 考
総事業費（消費税含む）	円	単価 円
市社協補助金	円	
校区負担額	円	

3. 添付書類

(1) マップ完成品 5部

(2) 領収書（写）