

【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

## 年度校区社会福祉協議会活動費補助金交付申請書

このことについて、下記のとおり申請いたします。

記

1. 申請額 円

2. 添付書類
- (1) 年度 事業報告書・収支決算書
  - (2) 年度 事業計画書・収支予算書
  - (3) 年度 役員名簿

【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

年度校区社会福祉協議会活動費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、校区社会福祉協議会活動費補助金交付要綱第6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 : 校区社会福祉協議会活動費補助金
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3-①】

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

## 年度校区社会福祉協議会活動費補助金交付請求書

(1回目)

このことについて、下記のとおり請求いたします。

### 記

1. 請求額 (1回目) 円 (配分総額の7割)  
(百の位を四捨五入)

2. 補助金の振込先 (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3-②】

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

## 年度校区社会福祉協議会活動費補助金交付請求書

(2回目)

このことについて、下記のとおり請求いたします。

記

1. 請求額 (2回目) 円

2. 補助金の振込先 (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。)