第４号様式（第９条関係）

　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人

多摩市社会福祉協議会　会長　様　　　　　　サロン名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名：　　　　　　　　　　　　（印）

**年度　ふれあい・いきいきサロン活動助成金交付申請書**

　「ふれあい・いきいきサロン活動助成金」について、下記のとおり申請します。

記

**１．助成金種別・金額**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **区分** | **種別** | **助成金交付額** |
|  | **活動助成** | **月1回実施5,000円** | **年5,000円** |
|  | **活動助成** | **月２回または３回実施** | **年10,000円** |
|  | **活動助成** | **月４回以上または週１回以上実施** | **年15,000円** |
|  | **設立助成** | **年20,000円以内** |

**↑該当するものに〇を付けてください。**

**２．収支予算内訳（見込）**※収入と支出の合計額が一致するように記入のこと。

**＜収　入＞**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 予　算　額 | 内容 |
| 社協助成金 | 円 |  |
| 　参加費 | 円 |  |
| 　前年度繰越金 | 円 |  |
| 　社協以外の助成金 | 円 |  |
| 　 | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 計 | 円 |  |

**＜支　出＞**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 予　算　額 | 助成金充当額 | 内容（※必ず記載） |
| 　会場費 | 円 | 円 |  |
| 　広告宣伝費 | 円 | 円 |  |
| 　諸謝金 | 円 | 円 |  |
| 　消耗品費 | 円 | 円 |  |
| 　 | 円 | 円 |  |
|  | 円 | 円 |  |
| 計 | 円 | 円 |  |