

別記第1号様式（第3条関係）

第 号
令和 年 月 日

社会福祉法人 熊本県社会福祉協議会会長 様

団 体 名

代表者名

印

令和6年度 熊本県社会福祉振興基金 助成金交付申請書
(民間福祉団体活動推進事業)

このことについて、下記により助成金を交付されますよう関係書類を添えて申請します。

記

1 助成金申請額 金 円

2 添付書類

(1) 助成事業実施計画書（別記第2号様式）

(2) 助成事業収支予算書（別記第3号様式）

※申請者の押印を省略する場合

書類発行責任者氏名：	連絡先（電話番号）：
担当者氏名：	連絡先（電話番号）：

別記第2号様式（第3条関係）

令和6年度 熊本県社会福祉振興基金 助成事業実施計画書
（民間福祉団体活動推進事業）

団体名 _____

住 所 〒 _____

電 話 _____

ファックス _____

1 事業名	
2 事業目的	
3 事業実施概要（別紙でも可）	

<添付書類>

- 1 申請団体の概要がわかる資料、パンフレット、会報等
- 2 申請事業の詳細がわかる資料（実施要項、パンフレット等）

別記第3号様式（第3条関係）

令和6年度 熊本県社会福祉振興基金 助成事業収支予算書

（民間福祉団体活動推進事業）

団体名（ ）

収入の部		支出の部		摘要
県社協助成金	円	助成対象経費	報酬	円
他団体助成(補助)金	円		諸謝金	円
()	円		旅費交通費	円
()	円		燃料費	円
共同募金配分金	円		消耗品費	円
自己資金	円		器具什器費	円
()	円		印刷製本費	円
()	円		通信運搬費	円
			賃借料	円
			業務委託費	円
			手数料	円
			修繕費	円
			保険料	円
			計	円
		助成対象外経費	円	
合計	円	合計	円	