（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人南陽市社会福祉協議会

会　　長　　大　　沼　　豊　　広　様

令和５年度赤い羽根共同募金配分金助成事業申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 団　体　名 |  |
| 2 | 代 表 者 名 |  |
| 3 | 所　在　地 | 〒 |
| 4 | 電話／FAX | （電話）　　　　　　　　　／（FAX） |
| 5 | 連 絡 責 任 者 |  |
| 6 | (電 話 番 号) |  |
| 7 | 会　員　数 |  |
| 8 | 申 請 事 業 名 |  |
| 9 | 申 請 金 額 | 円 |
| 10 | 事業の目的 |  |
| 11 | 事業内容・プログラム | ※申請事業内容、プログラム等お書きください。（現時点での計画をできるだけ詳細に） |
| 12 | 事業開催(予定)日 |  |
| 13 | 事業参加(予定)者 |  |
| 14 | 申請事業の対象経費内訳 |
| 15 | 科　　目 | 金　　額 | 内訳（算出根拠） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（様式第２号）

令和　　年　　月　　日

様

社会福祉法人　南陽市社会福祉協議会

会　　長 　大 　沼 　豊 　広

令和5年度赤い羽根共同募金配分金助成事業決定・却下通知書

　　年　月　日付けで申請があった令和5年度赤い羽根共同募金配分金助成事業について、下記の通り決定・却下したので通知いたします。

記

１．助成金決定額　　　　　　　　　　　　円

（様式第３号）

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人南陽市社会福祉協議会

会　　長 　大　沼　豊　広　 様

　　　　申請者　　住　所

団体名

代表者名　　　　　　　　　　　印

**令和5年度赤い羽根共同募金配分金助成事業実績報告書**

令和5年度赤い羽根共同募金配分金助成事業について、その実績を関係書類を添え

て報告いたします。

記

　　　　関係書類

1. 事業報告書（様式３−１）
2. 収支決算書（様式３−２）
3. その他必要な書類（活動中の写真４枚添付してください）

（様式第３−１号）

令和5年度赤い羽根共同募金配分金助成事業報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　名 |  |
| 開　催　日 |  |
| 事 業 内 容 |  |
| 参 加 者 数 |  |
| 事 業 効 果 |  |
| ありがとうメッセージ |  |

※ありがとうメッセージとは、配分を受けた施設、団体が寄付者に感謝の気持ちを伝えるメッセージです。

(様式第３−２号)

令和5年度赤い羽根共同募金配分金助成事業収支決算書

1. 収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(単位：円)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 | 金　　額 | 摘　　要 |
| 社協助成金 |  |  |
| 自主財源 |  |  |
|  |  |  |
| 合　　計 |  |  |

1. 支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 | 金　　額 | 摘　　要 |
| 旅費 |  |  |
| 謝金 |  |  |
| 食糧費 |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |
| 保険料 |  |  |
| 光熱水費 |  |  |
| 印刷製本費 |  |  |
| 広報費 |  |  |
| 備品購入費 |  |  |
| 消耗品費 |  |  |
| 使用料及び貸借料 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　計 |  |  |

　以上の通り、領収書の写しを添えて報告します。

令和　　年　　月　　日

団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

（様式第４号）

令和5年度赤い羽根共同募金配分金助成事業請求書

金　　　　　　　　　　円也

　　　年　　月　　日付けで交付決定の通知のあった、令和5年度赤い羽根共同募金配分金助成事業助成金を上記の通り交付されるよう請求いたします。

年　　月　　日

社会福祉法人

南陽市社会福祉協議会

会　長　 大 沼 豊 広 様

請 求 者

　住　所

　団体名

　代表者名　　　　　　　　　　印