

(様式1)

令和5年度 小地域ネットワーク活動助成金交付申請書

深川市社会福祉協議会
会 長 三ッ井 隆 博 様

ネットワーク名：_____

会 長 名：_____ (印)

小地域ネットワーク活動に関し助成金の交付を受けたいので申請いたします。

記

1. 助成金交付申請額 金 _____ 円

2. 振込先 (必要な箇所を○で囲んで下さい。)

振込先	銀行名	銀行・農協・信金
	支店名	店・所
	口座番号	普通・当座
	フリガナ	
	口座名義	

【 ゆうちょ銀行 の場合 】 ※通帳の写しを添付して下さい。

振込先	店名	(三桁の漢数字)
	店番	(三桁の数字)
	預金種目	(例) 普通預金
	口座番号	(例) 0960336
	フリガナ	
	口座名義	

(様式2)

令和5年度 小地域ネットワーク活動計画書

ネットワーク名			
会 長 名		電話番号	
庶務担当者氏名		電話番号	

科 目	金 額	備 考
会議費		
事務費		
事業費		
合 計		

令和4年度 小地域ネットワーク活動報告書

ネットワーク名：		
会 長 名：	電話番号：	
庶務担当者氏名：	電話番号：	
設 立 年 月 日：	年	月 日
推進委員数：	名	ボランティア数： 名
対象者数： 名		
対象者の考え方（箇条書きで構いません。記入例：75歳以上の一人暮らし高齢者）		

活 動 内 容（箇条書きで構いません。内容毎にご記入下さい。）
※ 活動内容は、今後の事業推進の参考にさせていただきますので、できるだけ詳しくご記入下さい。

令和4年度 小地域ネットワーク活動決算書
(領収書・レシートのコピーを添付して下さい)

ネットワーク名：

代表者

印

収入 (単位：円)

科 目	金 額	備 考
助成金		
会費負担金		
繰越金		
雑収入		
合 計		

支出 (単位：円)

科 目	金 額	備 考
会議費		

事務費		
事業費		
合 計		

収入 _____ 円 - 支出 _____ 円 = _____ 円
 (次年度繰越金)