様式第１号（第９条関係）　**記入例**　令和　８年　10 月　30 日

ふれあい・いきいきサロン事業運営等補助金申請書

丹波篠山市社会福祉協議会長　様

印鑑漏れがないか確認。

（申請者）団体名　●●自治会

氏　名　▲▲　■■　㊞

金額を記入

ふれあい・いきいきサロン事業補助金交付要綱第９条に基づき、令和９年度補助金 10,000 円の交付を申請します。

代表者	住所	〒669-2205　丹波篠山市網掛 301		
	氏名	○○　△△	電話番号	079-590-1112
世話人(代表者と同じ場合は記入不要)	住所	〒669-2205　丹波篠山市網掛**		
	氏名	□□　※※	電話番号	079-590-1113
申請する補助金 ※該当の内容に✓を入れる	☑運営補助金　10,000 円 □備品等購入補助金　円			

事業計画

開催予定回数	年　12　回	平均参加人数	10 人
開催日 ※該当の内容に✓を入れる	□毎週　曜日　□毎月第　曜日 ☑その他 具体的な実施日：毎月 12 日		
主な実施内容	茶話会とレクリエーション（1 回）12 月		

予算書

（収入）　（単位：円）

科　目	予算額	説　明
運営補助金	10,000	
備品等購入補助金	0	
参加費	12,000	@100 円×120 名
計	22,000	

（支出）

科　目	予算額	説　明
茶菓子・お弁当代	19,000	茶菓子 100 円×110 名、弁当 800 円×10 名
消耗品費	2,500	紙コップ、紙皿、印刷用紙等
印刷代	500	チラシコピー代
計	22,000	

※収支の合計は一致する。

様式第３号（第 12 条関係）

記入例

補助金請求書

金　　１０，０００　　円也

ただし、令和９年度　ふれあい・いきいきサロン事業運営等補助金

上記のとおり、補助金を交付されたく、補助金交付要綱 12 条
の規定により請求します。

日付は空白

令和９年　４月　　日

丹波篠山市社会福祉協議会長　　様

印鑑漏れがないか確認

住　　所　〒669-2205
丹波篠山市網掛 305
団体名　　〇〇自治会
代表者名　　△△　△△　　㊞

補助金振込先

金融機関名	丹波ささやま農業協同組合	支店名	□□支店
口 座 番 号	●●●●●	種　類	当座　・　普通
フ リ ガ ナ	マルマルジチカイ		
口 座 名 義	〇〇自治会		

＊口座名義のわかる通帳のコピー（表紙の裏面）を添付してください。