

令和 年度 ふれあいサロン事業 事業計画書

実施年数 年目

令和 年 月 日

長浜市社会福祉協議会 会長 様

実施団体名
代表者住所
代表者電話番号
代表者氏名

令和 年度における標記事業を、下記のとおり実施します。
記

開催予定合計数

1. 今年度の実施目標

2. 実施予定日程表

開催予定月	内 容	開催場所

記入欄が足りない場合コピーして使用してください。

(様式第 2 号)

令和 年度 ふれあいサロン事業 予算書

実施年数 年目

令和 年 月 日

長浜市社会福祉協議会 会長 様

実施団体名

代表者住所

代表者電話番号

代表者氏名

【収入の部】

科 目	金 額	摘 要
社 協 助 成 金		
地区社協助成金		
自 治 会 助 成 金		
参 加 費		
繰 越 金		
そ の 他		
合 計		

【支出の部】

科 目	金 額	摘 要
会 議 費		
印 刷 製 本 費		
消 耗 品 費		
通 信 運 搬 費		
食 糧 費		
材 料 費		
謝 礼 金		
光 熱 水 費		
備 品 費		
会場等借り上げ料		
そ の 他		
合 計		

請 求 書

金額 円也

ただし、令和 年度ふれあいサロン助成金として
上記の通り請求します。

実 施 年 数 : 年目

令和 年 月 日

長浜市社会福祉協議会 会長 様

(請求者) 実施団体名

代表者氏名

助成金交付方法（下記のどちらかに○をつけてください。）

① 現金

受取場所に○をつけてください。								
長浜 センター	浅井 センター	びわ センター	虎姫 センター	湖北 センター	高月 センター	木之本 センター	余呉 センター	西浅井 センター

②口座振込

（口座振込を選択される場合は下記の欄に必要事項を記入してください。）

*必ず通帳と同じ名前をご記入ください。

銀行名	銀行 信用金庫 農協	支店名	支店
口座番号		ふりがな	
預金種目	普通・当座	口座名義	

*必ず通帳の表紙と表紙の裏の写しを添付いただきますようお願いします。