令和　　年　　月　　日

社会福祉法人小川町社会福祉協議会
　会　長　　島　田　康　弘　　様

団体住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

団体名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

電話／FAX＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

補助金等交付申請書

令和８年度　歳末たすけあい子どもの貧困対策事業　配分金の交付を受けたいので、申請いたします。

記

１　補助金申請額　＿＿＿＿＿＿＿＿円

２　事業の目的　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

３　事業の対象者　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

４　事業内容　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※予算書を添付してください。

令和８年度歳末たすけあい運動「子どもの貧困対策事業」予算書

１　収入の部　　（単位：円）

費　　目	予　算　額	内　　容
１　歳末配分金		
２　団体支出金		
３　そ　の　他		
収 入 合 計		

２　支出の部　　（単位：円）

種　　別	予　算　額	内　　容
支 出 合 計		

※　種別欄凡例

消耗品費、通信費、会議費、印刷費、材料費、活動費、食料費等

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人小川町社会福祉協議会
会　長　　島　田　康　弘　　様

団体名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

請　求　書

令和８年度　歳末たすけあい子どもの貧困対策事業　補助金を下記の通り請求いたします。

金＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

下記の口座への振込みを希望します

金融機関名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

支店名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

預金種別　　普通預金・当座預金＿＿＿＿＿＿＿＿

口座番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

フリガナ
口座名義　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿