

(様式第1号)

令和 年 月 日

社会福祉法人
大阪市西淀川区社会福祉協議会
会 長 大垣 純一 様

団体名：

所在地：

代表者：

㊞

令和6年度善意銀行「障がい児・者支援のための基金」申請書

標題について、次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

- 1 活動内容
- 2 設立年月日
- 3 申請金額 円
- 4 添付書類
 - (1) 会則または規約
 - (2) 役員名簿
 - (3) 活動計画書及び収支予算書 別紙1
 - (4) 前年度収支決算書

【担当者】

所 属：

氏 名：

電 話：

F A X：

E-mail：

(1) 活動計画

《記入上のお願い》

※1年間の活動計画や活動内容を具体的に記入してください。

※活動内容が分かるもの(会報・ホームページや写真等)があれば添付をお願いします

※既存の計画書がある場合は、それを提出していただいても結構です。

(2) 収支予算書

収入

単位：円

費目	金額	内訳
助成金		区社協善意銀行 「障がい児・者支援のための基金」
自主財源		
合計		

支出

費目	金額	内訳
合計		

※ 既存の予算書がある場合は、それを提出していただいても結構です

※ **助成金の使途を表記**いただきますようお願いいたします。

(第2号様式)

令和 年 月 日

様

社会福祉法人
大阪市西淀川区社会福祉協議会
会長 大垣 純一

令和6年度善意銀行「障がい児・者支援のための基金」決定通知書

先に提出のありました標記申請につきまして、次のとおり決定をいたしましたので通知します。

記

1 団体名

2 払出金額 円

3 払出の条件

- (1) この通知書を受領後、期日内に払出請求書（第3号様式）を提出してください。
- (2) 事業完了後、30日以内に事業報告書、収支決算書（第4号様式）及びその他必要と認める書類を提出してください。
- (3) やむを得ず事業の内容や実施期間などを変更する場合は、必ず届け出てください。

(第3号様式)

令和 年 月 日

社会福祉法人
大阪市西淀川区社会福祉協議会
会 長 大垣 純一 様

団体名：

所在地：

代表者：

㊞

令和6年度善意銀行「障がい児・者支援のための基金」請求書

令和 年 月 日付の払出決定通知書に基づき、次のとおり請求します。

記

1 払出金額 円

2 振込口座

振込先銀行	銀行・信用金庫	支店
口座番号	当座・普通	口座番号
フリガナ		
口座名義		

※ 通帳の写し（表面と見開き面）を添付してください。

(第4号様式)

令和 年 月 日

社会福祉法人
大阪市西淀川区社会福祉協議会
会 長 大垣 純一 様

団体名：

所在地：

代表者： ㊟

令和6年度善意銀行「障がい児・者支援のための基金」完了報告書

標題について、次のとおり関係書類を添えて報告します。

記

1 団体名

2 払出金額 円

3 添付書類

(1) 活動報告書及び収支決算書【別紙2】

(2) 納品書、領収書等(写)

【担当者】

所 属：

氏 名：

電 話：

F A X：

E-mail：

(1) 活動報告書

--

(2) 収支決算書

収入

単位：円

費目	金額	内訳
助成金		
自主財源		
合計		

支出

費目	金額	内訳
合計		