様式第１号（第４条関係）

　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人

あきる野市社会福祉協議会会長　様

サロン名

住　　所　あきる野市

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

ふれあいサロン助成金交付申請書兼請求書

　　　　　年　　月から　　年　　月の間に当サロンが開催した運営経費について、社会福祉法人あきる野市社会福祉協議会ふれあいサロン助成金交付要綱第3条に規定する助成金を同要綱第4条の規定に基づき、下記のとおり申請及び請求します。

記

助成金請求額　　￥

内　訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 回数 | 開催内容 | 運営費  （A） | 会場借用費  （B） | 請求額  （A）＋（B） |
| １ | 開催日　　　年　　月　　日 | 円×　　　人 |  |  |
| 場所 |
| 参加者数　　　　　　　人 |
| ２ | 開催日　　　年　　月　　日 | 円×　　　人 |  |  |
| 場所 |
| 参加者数　　　　　　　人 |
| ３ | 開催日　　　年　　月　　日 | 円×　　　人 |  |  |
| 場所 |
| 参加者数　　　　　　　人 |
| ４ | 開催日　　　年　　月　　日 | 円×　　　人 |  |  |
| 場所 |
| 参加者数　　　　　　　人 |
|  | | | 合　　計 |  |

* この請求書は、偶数月に、ふれあいサロン開催報告書を添えて社協に提出してください。ただし、2月及び3月開催分については、3月末日までに提出してください。
* 世話人だけの打ち合わせ等はサロンの開催としては認められません。
* 1回開催当たりの請求限度額（(A)+(B)）は、2,500円です。