

様式第2号（第4条関係）

平成29年度歳末地域たすけあい事業配分申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人水戸市社会福祉協議会
会長 保立 武憲 様

団体名 _____
代表者 _____ 印
〒 _____
住 所 _____
電 話 _____

下記事業を実施したいので、援護金の配分を申請します

記

1 配分申請金額 円

2 実施内容

事業名				
事業の目的及び内容				
実施期日及び回数	平成 年 月 日から平成 年 月 日 実施回数 回			
実施場所等				
事業の対象者			対象人数	名
事業実施責任者				
予算額	収入予定額		支出予定額	
	項目	金額(円)	項目	金額(円)
	1 歳末地域たすけあい事業配分金		1	
	2		2	
	3		3	
	4		4	
	5		5	
	合計		合計	

振込先口座	口座名義		ふりがな	
	銀行・信用組合・農協・信用金庫			支店
	預金種目	普通・当座	口座番号	

※通帳のコピー(表紙の内側)を添付してください。(口座は、必ず団体名義の口座としてください。)
ゆうちょ銀行はご相談ください。

平成29年度歳末地域たすけあい事業実施報告及び決算書

団体名

代表者

印

事業報告

事業名			
実施期日及び回数	平成 年 月 日～平成 年 月 日	回数	回
実施場所			
事業の対象者		参加人数	名
事業の成果			
特記事項			

決算書

1 収入の部

単位:円

項目	決算額	備考
1 歳末地域たすけあい事業配分金		水戸市社会福祉協議会より
2		
3		
4		
5		
合計		

2 支出の部

単位:円

項目	決算額	備考
1		
2		
3		
4		
5		
合計		

平成29年度歳末地域たすけあい事業配分金戻入報告書

平成 年 月 日

社会福祉法人水戸市社会福祉協議会
会長 保立 武憲 様

団体名

代表者

印

標記について、下記のとおり報告いたします。

記

- 1 実施事業名 _____
- 2 実施期日 平成 年 月 日 () から
平成 年 月 日 ()
- 3 配分決定額 _____ 円 (A)
- 4 決算額の75% _____ 円 (B) (総事業費×75%で、千円未満の端数切捨て)
- 5 戻入額 _____ 円 (A-B) (千円未満の端数切捨て)