様式１

**ふれあい事業助成申請書****兼報告書　多世代交流タイプ**

下記のとおり事業を実施いたしましたので、ふれあい事業助成金交付の申請をします。

|  |  |
| --- | --- |
| **事業名** |  |
| **実施日** | 月　　　　　日　（　　　） |
| **実施場所** |  |
| **参加者数** | **主催・共催者** | **高齢者** | **大人** | **子ども** | **合計** |
| 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| **事業内容** |  |
| **所要経費** | 消耗品代（材料費、飲食代、景品代） | 円 |
| 事務費　（チラシ等印刷料、写真代） | 円 |
| 借用費　（会場借用費、備品借用費） | 円 |
| ゲスト謝礼 | 円 |
| （　　　　　　　　　　　　　　　　） | 円 |
| （　　　　　　　　　　　　　　　　） | 円 |
| （　　　　　　　　　　　　　　　　） | 円 |
| **合計　　　　　　　　　　　　　　　円** |
| **内　助成申請額　　　　　　　　　　円** |
| ※1）領収書・チラシ（回覧文書等）・写真・預金通帳の写し（口座名義・口座番号・支店名が確認できる部分）を添付して提出してください。※2）上限10,000円、年度内2回まで申請が可能です。※3）但し、世帯数が500世帯以上の場合は上限15,000円です。 |

▼助成金は下記の口座へ振り込みをお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| **金融機関** | **金融機関名：　　　　　　　　　　　　　支店名：** |
| **口座番号** | **普通　・　当座　　　番号：** |
| **口座名義** | **フリガナ** |
|  |

令和　　　年　　　月　　　日

　新潟市中央区社会福祉協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　自治会・町内会名

収受印

受付職員印

　　　　　　　　　　　　　　自治会・町内会長名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　（自治会・町内会長と担当者が異なる場合↓）

担当者名　　　　　　　　　　　　　担当者電話番号