様式第３号

記入例

 　令和７年　４月　１日

美濃加茂市社会福祉協議会長　宛

サロン名　　**○○**ふれあいサロン

代表者住所　美濃加茂市**○○○○**

氏名　　　　福祉　太郎　　　　㊞

**ふれあい・いきいきサロン事業運営補助金交付申請書兼請求書**

ふれあい・いきいきサロン事業推進要綱に基づき、下記のとおり運営補助金の交付を申請します。

（1回の運営補助金額）×（開催予定回数）＝申請金額

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2,500 | **×** | 12 | **＝** | 30,000 |

* 1回の運営補助金額は裏面の別表でご確認ください。
1. 請求金額

金　30,000　円

但し、決定通知を受けた額

２．送 金 先（振込先）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 | **○○**銀行金庫農協本店**△△**支店出張所 |
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 | **△** | **○** | **○** | **☆** | **☆** | **□** | **□** |
| 口座名義 | フリガナ | 　○○ふれあいサロン |
| 氏名 | 　○○ふれあいサロン |

　※上記振込先が、前回振込時から変更された場合（名義人の変更等）には、通帳の表紙をめくった

最初のページをコピーして添付してください。

別表１（第6条関係） 運営補助金算定表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 平均参加者数（人） | 7以上～10未満 | 10以上～20未満 | 20以上～ |
| 1回の補助金額（円） | 2,500 | 3,000 | 3,500 |

様式第３号

 　　年　　　月　　　日

美濃加茂市社会福祉協議会長　宛

サロン名

代表者住所　美濃加茂市

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**ふれあい・いきいきサロン事業運営補助金交付申請書兼請求書**

ふれあい・いきいきサロン事業推進要綱に基づき、下記のとおり運営補助金の交付を申請します。

（1回の運営補助金額）×（開催予定回数）＝申請金額

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **×** |  | **＝** |  |

* 1回の運営補助金額は裏面の別表でご確認ください。
1. 請求金額

金　　　　　　　　　　　　円

但し、決定通知を受けた額

２．送 金 先（振込先）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 | 　　　　　　　　　　　　　　　　本店支店出張所銀行金庫農協 |
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | フリガナ |  |
| 氏名 |  |

　※上記振込先が、前回振込時から変更された場合（名義人の変更等）には、通帳の表紙をめくった

最初のページをコピーして添付してください。

別表１（第6条関係） 運営補助金算定表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 平均参加者数（人） | 7以上～10未満 | 10以上～20未満 | 20以上～ |
| 1回の補助金額（円） | 2,500 | 3,000 | 3,500 |