（様式第１号）

兵庫県社協　社会福祉政策委員会　令和７年度　政策提言活動助成金

申請書

（令和　年　月　日　提出）

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者氏名 |  |
| 連絡担当者氏名 |  |
| ＴＥＬ/ＦＡＸ  E-mail |  |
|  | |
| 事業の名称 |  |
| 事業の目的 |  |
| 助成金申請額  （１万円未満切捨） |  |
| 事業概要  （時期、対象、内容、予算、期待される効果等） | 事業費総額： |

※事業計画書、予算書の他、関連資料があれば、添付ください。

※助成送金先

|  |
| --- |
| ●助成金振込先口座（申請団体名義の口座に限ります） |
| 銀行名：（　　　　）／支店名：（　　　　　）／ 普 ・ 当 ／№（　　　　　　）  ：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　） |

（様式第２号）

兵庫県社協　社会福祉政策委員会　令和７年度　政策提言活動助成事業

事業完了報告書

（令和　年　月　日　提出）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 代表者氏名 |  | | |
| 連絡担当者氏名 |  | | |
| ＴＥＬ/ＦＡＸ  E-mail |  | | |
|  | | | |
| 事業の名称 |  | | |
| 助成金額 |  | | |
| 事業実施内容 |  | | |
| 会計状況 | 科目 | 金額 | 内訳 |
| 収入 | 助成金 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |
| 支出 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

※決算書の他、成果物・報告書等があれば、添付ください。