

**民間福祉団体助成事業申請書**  
**(令和 年度申請・令和 年度実施事業分)**

申請事業名			
事業概要			
事業効果			
助成金申請額	円（千円未満切り捨て）		
収支計画	収入科目	収入金額（円）	支出科目
	助成金申請額		
	団体負担金		
	合計		合計
令和 年 月 日 社会福祉法人甲府市社会福祉協議会会長 様 上記のとおり助成申請いたします。 団体名 : _____ 会長 _____ 印			

**【助成金振込先】**

金融機関名	山梨中央銀行		※山梨中央銀行のみ
支店名			
口座番号	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座                  No.		
口座名義	(ふりがな)		

※通帳の写しも添付すること