

こどもの居場所応援基金事業費助成金交付申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人静岡県社会福祉協議会
会長 山本 たつ子 様

法人の場合は主たる
事務所の所在地

所在地 ○○市○○1丁目2番3号

名 称 ○○の会

代表者 代表 ○○ ○○

法人の場合は法人名、
代表者氏名

金額を一致させます
様式第3号の県社協助成金と同額とします

令和7年度において標記助成金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

1 交付申請額	100,000 円		
(助成金所要額)	(助成金に係る消費税仕入控除税額等)		(助成金額)
100,000 円	0 円	=	100,000 円

消費税仕入れ控除税額に
ついてはQ&Aを参照

2 実施事業 (どちらかに✓をつけてください。両方を申請する場合は2種類の書類の提出
が必要になります。以下の様式も同じです。)

- ☒ こどもの居場所
☐ 夏休み期間中 (7月20日～8月31日) に食事の提供を行うこどもの居場所

(注) 以下の項目についても記載すること。

責任者 職・氏名 副代表 △△ △△
作成者 職・氏名 □□ □□

責任者と作成者が同一人でも差し支えありません
職名がなければ氏名のみ記載してください