様式第１－１号（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

民間社会福祉施設整備償還金助成申請書（元金助成）

　　　　第　　　号

　　　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

所在地

法人名

代表者

令和７年度において民間社会福祉施設整備償還金助成（元金助成）を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

１　助成申請

　(1) 金　　　額　　　　　　　　　　　　円

　(2) 施　設　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（整理番号　　　　　）

　(3) 対象となる借入金

|  |  |
| --- | --- |
| 借入金額／貸付番号 | 円 ／ |
| 契約年月日／利　率 | 年　　　月　　　日／　年　　　％ |
| 施設種別及び整備内容 |  |
| 施設の所在地 |  |

　(4) 機構に払い込んだ元金

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 払込期日 | 計　　画 | 年　　　月　　　日 |
| 実　　績 | 年　　　月　　　日 |
| 払込金額 | 計　　画 | 円 |
| 実　　績 | 円 |

　　注：元金の払込みに関する計画欄は、償還約定表に定められた期日と金額を記入し、実績欄は、それに対して実際に払い込んだ期日と金額を記入すること。

２　添付書類

　(1) 償還金を払込済みであることを証する書類の写し(金額と振込日が確認できるもの)

　(2) ｢払込案内｣又は｢償還約定表｣の写し(貸付番号と払込額内訳が確認できるもの)

　(3) その他の参考書類（該当する法人のみ）

　注：添付書類は、法人代表者による原本証明を行うこと。

（注）以下の項目についても記載すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 責任者　職・氏名 |  |
| 作成者　職・氏名 |  |
| （電　話）　　　　　　　　　　　　　（ＦＡＸ） | |

様式第１－２号（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

民間社会福祉施設整備償還金助成申請書（利子助成）

　　　　第　　　号

　　　　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

所在地

法人名

　代表者

令和７年度において民間社会福祉施設整備償還金助成（利子助成）を受けたいので、

次のとおり関係書類を添えて申請します。

１　助成申請

　(1) 金　　　額　　　　　　　　　　　　円

　(2) 施　設　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（整理番号　　　　　）

　(3) 対象となる借入金

|  |  |
| --- | --- |
| 借入金額／貸付番号 | 円 ／ |
| 契約年月日／利　率 | 年　　　月　　　日／　年　　　％ |
| 施設種別及び整備内容 |  |
| 施設の所在地 |  |

　(4) 機構に払い込んだ利子

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 払込期日 | 計　　画 | 年　　　月　　　日 |
| 実　　績 | 年　　　月　　　日 |
| 払込金額 | 計　　画（Ａ） | 円 |
| 延滞金等（Ｂ） | 円 |
| 実　　績（Ａ＋Ｂ） | 円 |

　　注：利子の払込みに関する計画欄は、償還約定表に定められた期日と金額を記入し、

　　　　実績欄は、それに対して実際に払い込んだ期日と金額を記入すること。

２　添付書類

　(1) 償還金を払込済みであることを証する書類の写し(金額と振込日が確認できるもの)

　(2) ｢払込案内｣又は｢償還約定表｣の写し(貸付番号と払込額内訳が確認できるもの)

　(3) その他の参考書類（該当する法人のみ）

　注：添付書類は、法人代表者による原本証明を行うこと。

（注）以下の項目についても記載すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 責任者　職・氏名 |  |
| 作成者　職・氏名 |  |
| （電　話）　　　　　　　　　　　　　（ＦＡＸ） | |

様式第２－１号（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

民間社会福祉施設整備償還金助成事業変更承認申請書（元金助成）

　　　　第　　　号

　　　　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

所在地

法人名

　代表者

令和７年度において民間社会福祉施設整備償還金助成事業（元金助成）を次のとおり

変更したいので、承認されるよう関係書類を添えて申請します。

１　施　設　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（整理番号　　　　　）

２　変更内容及び理由

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更前の内容 | 変更後の内容 | 理　　　由 |
|  |  |  |

３　参考事項

（注）以下の項目についても記載すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 責任者　職・氏名 |  |
| 作成者　職・氏名 |  |
| （電　話）　　　　　　　　　　　　　（ＦＡＸ） | |

様式第２－２号（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

民間社会福祉施設整備償還金助成事業変更承認申請書（利子助成）

　　　　第　　　号

　　　　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

所在地

法人名

　代表者

令和７年度において民間社会福祉施設整備償還金助成事業（利子助成）を次のとおり

変更したいので、承認されるよう関係書類を添えて申請します。

１　施　設　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（整理番号　　　　　）

２　変更内容及び理由

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更前の内容 | 変更後の内容 | 理　　　由 |
|  |  |  |

３　参考事項

（注）以下の項目についても記載すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 責任者　職・氏名 |  |
| 作成者　職・氏名 |  |
| （電　話）　　　　　　　　　　　　　（ＦＡＸ） | |

様式第３－１号（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |

請　　求　　書（元金助成）

　　金　　　　　　　　　　　円

　ただし、令和　 年　 月　　日付け静社協第　　　号により助成の決定を受けた民間社会福祉施設整備償還金助成事業（元金助成）の助成金として、上記のとおり請求します。

　　　　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

所在地

法人名

　代表者

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口　座　振　替　先 | 金融機関名 | 銀行・信金・農協・労金 | | | | | | | |
| 支店（出張所） | | | | | | | |
| 預金種別 | １ 普通・２ 当座・３ その他（　　　） | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | ※左づめで記入すること |
| フリガナ |  | | | | | | | |
| 名義 |  | | | | | | | |

（注）以下の項目についても記載すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 責任者　職・氏名 |  |
| 作成者　職・氏名 |  |
| （電　話）　　　　　　　　　　　　　（ＦＡＸ） | |

様式第３－２号（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |

請　　求　　書（利子助成）

　　金　　　　　　　　　　　円

　ただし、令和　 年　 月　　日付け静社協第　　　号により助成の決定を受けた民間社会福祉施設整備償還金助成事業（利子助成）の助成金として、上記のとおり請求します。

　　　　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

所在地

法人名

　代表者

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口　座　振　替　先 | 金融機関名 | 銀行・信金・農協・労金 | | | | | | | |
| 支店（出張所） | | | | | | | |
| 預金種別 | １ 普通・２ 当座・３ その他（　　　） | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | ※左づめで記入すること |
| フリガナ |  | | | | | | | |
| 名義 |  | | | | | | | |

（注）以下の項目についても記載すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 責任者　職・氏名 |  |
| 作成者　職・氏名 |  |
| （電　話）　　　　　　　　　　　　　（ＦＡＸ） | |