

【様式第1号の附属書類 その1】

1 助成金振込先金融機関情報

銀行コード		銀行名	
支店コード		支店名	
預金種別	1 普通 2 当座 3 その他（ ）		
口座番号			
ふりがな			
口座名義			

2 事業計画（□は該当欄に☑を記入して下さい。）

事業名			
参加団体			
事業内容	<input type="checkbox"/> 高齢者福祉 <input type="checkbox"/> 障害者福祉 <input type="checkbox"/> 子育て・子供の成長支援 <input type="checkbox"/> その他・地域の福祉課題の解決（ ）		
事業実施時期	年 月 日	実施場所	
事業参加予定者数	参加会員数 (名)	事業対象者数 (名)	<input type="checkbox"/> 市民のみ <input type="checkbox"/> 市民以外も含む
事業目的			

3 事業収支予算

	項目	金額(円)	内容(具体的説明)
収入	助成金		
	合 計		
支出			
	合 計		