

年度社会福祉法人米原市社会福祉協議会福祉団体等活動推進補助金  
(ボランティアグループ補助金) 変更届出書兼請求書

年 月 日

社会福祉法人米原市社会福祉協議会  
会長 日比繁樹様

届出者 住 所  
グループ名  
氏 名 印

年 月 日付けで決定のあった、年度社会福祉法人米原市社会福祉協議会福祉団体等活動推進補助金について、社会福祉法人米原市社会福祉協議会福祉団体等活動推進補助金交付要綱第7条の規定により、変更届出書兼請求書を提出します。

記

変更した 金 \_\_\_\_\_ 円 を 請求します ・ 返金します

「内訳」※変更のあった項目のみ記載してください。

|                   |   |   |
|-------------------|---|---|
| 1. 基本額            | ボランティア活動保険加入者数<br>①2~9人 2,000円<br>②10人以上 5,000円 | 円 |
| 2. 加算額            | 1回500円×ボランティア活動回数<br>限度額：15,000円                | 円 |
| 3. 補助対象経費         | 限度額：7,500円                                      | 円 |
| 4. 新規事業の<br>実施補助額 |   | 円 |
| 5. 居場所<br>継続支援補助額 |   | 円 |
| 総額                |   | 円 |

※補助金の追加がある場合は口座振込依頼書も併せてご記入ください

変更理由

|  |
|--|
|  |
|--|

福祉団体等活動推進補助金 (ボランティアグループ補助金) 口座振込依頼書

補助金の追加については、次の口座に振り込みを依頼します。

|                      |           |
|----------------------|-----------|
| 振込先金融機関名 (支店名)       |           |
| 振込先口座種別・番号<br>(ふりがな) | 普通・当座 番号： |
| 振込先口座名義              |           |