

年 月 日

豊島区長 様

団体  
番号

団体名  
代表者  
住所  
代表者  
氏名

### 豊島区通所型サービス・活動B補助金交付申請書

豊島区通所型サービス・活動B補助金について、豊島区第1号通所事業通所型サービス・活動B補助金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

#### 記

1. 事業実施団体

団体名	
代表者氏名	

2. 補助金申請額 金 \_\_\_\_\_ 円（見込み額）

3. 実施予定期間 年 月 日 から 年 月 日まで

4. 添付書類

- (1) 補助事業計画書（別記第2号様式） 1部
- (2) 補助事業収支予算書（別記第3号様式） 1部

5. 補助金振込先（※代表者又は団体名義のもの）

口座名義			
口座フリガナ			
金融機関名		銀行・信用金庫・信用組合	
支店名		本店 ・ 支店	
口座番号	普通 ・ 当座	番 号	

補助事業計画書

団体  
番号

団体名

事業名	豊島区第1号通所事業通所型サービス・活動B(つながるサロン)		
実施予定期間	別記第1号のとおり		
事業の内容 <small>(事業の実施内容を具体的に記入)</small>			
登録人数 <small>(申請時点)</small>	合計  人	合計の内、65歳以上の区民	人
		合計の内、事業対象者(※)	人
補助金申請額	別記第1号様式のとおり		

(※) ケアマネジメントにより、団体への参加がケアプランに位置付けられている  
要支援1・2及び65歳以上の豊島区基本チェックリスト該当者

## 補助事業収支予算書

団体  
番号 : \_\_\_\_\_

団体名 : \_\_\_\_\_

(収入の部)

科 目	収入額	備 考
A 新規立ち上げ経費	円	
B イベント経費	円	実施予定回数 回
C 運営費	円	【内訳】 5,000円× 回 4,000円× 回 体操加算 円
<b>補助金合計 (A+B+C)</b>		円

(支出の部)

科 目	支出額	備 考
ア 新規立ち上げ経費	円	
イ イベント経費	円	【内訳】
ウ 運営費	円	【内訳】 5,000円× 回 4,000円× 回 体操加算 円
<b>補助金合計 (ア+イ+ウ)</b>		円