

様式第 2 号

茨社協第        号  
令和    年    月    日

【申請団体・代表者名】様

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会  
会長        竹之内 章 代

茨城県ボランティア・市民活動推進事業費助成金審査結果通知書

「茨城県ボランティア・市民活動推進事業費助成金交付要項」に基づき貴団体から申請のあった標記助成金について、茨城県ボランティアセンター運営委員会にて審査した結果、下記のとおりとなりましたので通知いたします。

記

茨城県ボランティア・市民活動推進事業費助成金について

交 付    （交付決定金額：\_\_\_\_\_円）

不交付

交付が決定した団体は、「助成金振込口座通知書」（様式第 3 号）を    月    日までに、本会に提出してください。

様式第 3 号

令和 年 月 日

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会  
会 長 竹 之 内 章 代 様

【団体名】  
【代表者名】

茨城県ボランティア・市民活動推進事業費助成金振込口座通知書

令和 年 月 日付茨社協第 号にて交付決定を受けた標記助成金は、下記の  
口座にお振り込み願います。

記

|       |                                      |     |  |
|-------|--------------------------------------|-----|--|
| 銀行コード |                                      | 銀行名 |  |
| 支店コード |                                      | 支店名 |  |
| 預金種目  | 1 普 通      2 当 座      3 その他 (      ) |     |  |
| 口座番号  |                                      |     |  |
| フリガナ  |                                      |     |  |
| 口座名義  |                                      |     |  |

注 振込先金融機関を指定してください。

注 口座振込依頼書に記載された個人情報は、本会からの振込時のみ使用します。

様式第 5 号

茨 社 協 第                    号  
令和    年    月    日

(団体名)  
(代表者名)

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会  
会 長    竹 之 内    章    代

茨城県ボランティア・市民活動推進事業費助成金変更決定通知書

令和    年    月    日付で申請のあった標記助成金の事業変更申請につきまして、  
下記のとおり決定したので通知します。

記

変更を承認します。

事業変更により、不要額が生じた場合は、交付要項「10 助成金の返還（2）」に  
基づき、振込期限までに不要額を下記振込先口座にお振り込み願います。

1. 該当事業                    :  
2. 交付決定済額            :                    円  
3. 変更後助成額            :                    円  
4. 不要額(振込額)          :                    円  
5. 振込期限                :    令和    年    月    日 (    )  
6. 振込先口座 :

|                  |           |       |  |       |  |
|------------------|-----------|-------|--|-------|--|
| 振 込 先 金 融 機 関    |           | 銀 行 名 |  | 銀行コード |  |
|                  |           | 支 店 名 |  | 支店コード |  |
| 振<br>込<br>口<br>座 | 預 金 種 別   |       |  |       |  |
|                  | 口 座 番 号   |       |  |       |  |
|                  | 名 義 人 氏 名 |       |  |       |  |

※振込手数料は申請者が負担してください。

茨 社 協 第                      号  
令和      年      月      日

(団体名)  
(代表者名)

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会  
会 長    竹 之 内   章 代

茨城県ボランティア・市民活動推進事業費助成金交付決定取消通知書

令和      年      月      日付で申請のあった標記助成金の事業変更・事業中止申請につきまして、下記のとおり決定したので通知します。

記

交付要項「10 助成金の返還（2）」に基づき、交付決定を取り消します。  
つきましては、返還金額を振込期限までに下記振込先口座にお振り込み願います。  
なお、「事業実績報告書」の提出の必要はありません。

- 1. 該当事業                      :
- 2. 返還金額(振込額) :                      円
- 3. 振込期限                      :    令和      年      月      日 (    )
- 4. 振込先口座 :

|                  |           |       |  |       |  |
|------------------|-----------|-------|--|-------|--|
| 振 込 先 金 融 機 関    |           | 銀 行 名 |  | 銀行コード |  |
|                  |           | 支 店 名 |  | 支店コード |  |
| 振<br>込<br>口<br>座 | 預 金 種 別   |       |  |       |  |
|                  | 口 座 番 号   |       |  |       |  |
|                  | 名 義 人 氏 名 |       |  |       |  |

※振込手数料は申請者が負担してください。

様式第8号

茨社協第 号  
令和 年 月 日

【申請団体・代表者名】様

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会  
会 長 竹 之 内 章 代

茨城県ボランティア・市民活動推進事業費助成金確定通知書

令和 年 月 日付で事業実績報告のあった標記助成金については、下記のとおり  
助成金額を確定したので通知します。

記

助成金の確定額 金 円