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。

 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:

#E :7	生. /	ith t tslss	松 月月	銀	行	名	銀行コード		
振込先金融機関				支	店	名	支店コード		
振	預	金	種	別					
込		座	番	号					
口									
座	名 義	善人	、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:

te :x	生.	△ I	三.h +2½	関	銀	行	名	銀行コード	
1/100 / 1/2		並,所	江 7茂		支	店	名	支店コード	
振	預	金	種	別					
込	П	座	番	号					
口									
座	名	義丿	(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

【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