

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	
振込口座	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6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	
振込口座	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