

ふれあい福祉バス助成事業交付申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人 三田市社会福祉協議会 会長 様

〒 _____

住 所 _____

団体名 _____

代表者名 _____

以下のとおり助成金の交付について、ふれあい福祉バス助成事業実施要項第9条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1. 助成金交付申請額 _____ 円 (_____ 回目分)

実施日時	
目的地	
バス乗車人数	名

2. 添付書類

- ① 事業計画書、収支予算書（別紙1）
- ② 行程表（別紙2）
- ③ バス見積書（原本）

3. 備 考

- ※ 他の助成事業との併用はできません。
- ※ 申請額が助成予算額に達した時点で、助成事業を終了します。

・あてはまる 欄に○をつけてください。

団体種類	参加者数・バスの種類	助成率（助成限度額）	
		1台目	2台目以降
①老人会・老人クラブ ②登録ボランティア団体 ③ふれあい活動推進協議会 ④その他	参加人数 29 名以上かつ大型バスを使用	1/2 (40,000 円)	1/4 (20,000 円)
	参加人数 10 名～28 名かつ中型・マイクロバスを使用	1/2 (30,000 円)	1/4 (15,000 円)
⑤障害者団体 ⑥小地域つどい・サロン運営団体	参加人数 29 名以上かつ大型バスを使用	3/4 (60,000 円)	1/2 (40,000 円)
	参加人数 10 名～28 名かつ中型・マイクロバスを使用	3/4 (45,000 円)	1/2 (30,000 円)
①～⑥の団体で 右記の移動手段・目的で 使用される場合	中型リフト付バス乗車定員を超える場合（大型リフト付バス）	3/4 (70,000 円)	
	中型リフト付バス乗車定員まで	3/4 (60,000 円)	
	福祉タクシー（上記バスと併用の場合のみ）	10/10 (30,000 円)	
	災害ボランティアバス	10/10 (200,000 円)	

バス借上料にかかる収支予算書

・助成金の算出方法：借上料×助成率=助成金（100円未満切捨）

※上記の式で算出した助成金額と助成限度額のいずれか少ない額が適用されます。

区分		予算額	摘要
収入	助成金	円	※100円未満切捨
	自己資金	円	
	合計	円	
支出	バス借上料	円	※通行料、駐車料、ガイド料を除く

行 程 表

行程	
時間	
所在地、TEL等	
行程	
時間	
所在地、TEL等	
行程	
時間	
所在地、TEL等	

見積書(原本)を必ず添付してください。

NO.

ふれあい福祉バス助成事業実績報告書兼交付請求書

令和 年 月 日

社会福祉法人 三田市社会福祉協議会 会長 様

〒 _____

住 所 _____

団体名 _____

代表者名 _____

交付決定を受けた助成金について、ふれあい福祉バス助成事業実施要項第10条の規定により、関係書類を添えて報告及び請求します。

記

1. 助成金交付請求額 _____ 円

2. 実績内容

実施日時	
目的地	
バス乗車人数	名

3. 添付資料

- ① 収支決算書（別紙3）
- ② バス領収書（原本）

収支決算書

区分		決算額	摘要
収入	助成金	円	※100 円未満切捨
	自己資金	円	
	合 計	円	
支出	バス借上料	円	※通行料、駐車料、ガイド料を除く

振込先 振込先の記入をお願いします。なお、年度初めの申請／新規申請／口座変更の場合は、
通帳のコピー（表紙と見開き部分）を添付してください。

振 込	フリガナ												
	口座名義												
先	金融機関名	銀行・農協・信用金庫/組合								本・支店			
	預金種別	普通・当座	口座番号										

※ 口座名義と、団体名が異なる場合は、下記に理由を記載してください。

()

※ 収入「合計」と支出「バス借上料」は同額になるようにしてください。

○バス領収書(原本)を、貼り付けてください。

※ 領収書の金額に通行料等の金額が含まれる場合は、バス借上料のみの金額がわかるように記入された内訳書等も貼り付けてください。