

令和 8 年度愛媛県「三浦保」愛基金社会福祉分野公募事業応募申込書

ふりがな 団 体 名				
代表者氏名	職 名		結成時期	年 月
	ふりがな 氏 名		活動期間	年 月 (令和 8. 4. 1 現在)
事 務 所 所 在 地	(〒 —) TEL — — FAX — —			
実 施 の 際 の 連 絡 先	(〒 —) TEL — — FAX — — 担当者名 : E-mail :			
団 体 の 職 員 状 況	常 勤 役 職 員	人	団体の会員数 人	
	その他役職員 (事業執行担当者)	人		
団体年間予算 (令和 7 年度)	収 入	円		
	支 出	円		
団体の活動 内 容	(主たる活動分野、これまでの活動内容など)			

別紙

事業計画書

団 体 名	
事 業 名	
事業の種類 [どれか一つに○をつけてください。]	1 高齢者に対する福祉サービスや支援活動に関する事業 2 障がい者に対する福祉サービスや支援活動に関する事業 3 子育て支援に関する事業 4 地域福祉活動に関する事業 5 その他社会福祉の向上に関する事業
1 事業実施に当たっての目的・ねらい	
2 事業内容 (1) 概要 (2) 実施予定場所 (3) 実施予定時期、スケジュール	
3 事業実施体制及び進行管理方法	

4 受益対象者の範囲・参加予定人数 等

5 事業を実施することにより県下に波及される効果

6 来年度以降の当該計画事業の予定

7 過去の5年間の助成実績及び令和8年度の助成制度への応募状況
(「三浦保」愛基金含む。年度・事業概要・助成額など。)

(別表)

収 支 予 算 書

1 収入の部

区 分	予 算 額 (円)	摘 要
県 補 助 金		
○ ○ 収 入		
自 己 資 金		
合 計		

県補助金額は、千円未満を切り捨てること。

2 支出の部

区 分	予 算 額 (円)	摘 要
[補助対象経費]		
小 計		
[補助対象外経費]		
小 計		
合 計		

[補助対象経費]と[補助対象外経費]に分けて記載すること。

区分には、費目を記載すること。

摘要には、積算根拠を記載すること。

(補助事業に関する確認書様式)

年 月 日

愛媛県知事 様

補助事業者
所在地
団体名
代表者職氏名

補助事業に関する確認書

下記の事項について理解しており、関係法令等を遵守します。

なお、令和8年度愛媛県「三浦保」愛基金社会福祉分野公募事業補助金の交付決定を受けた場合には、補助金により取得し、又は効用の増加した財産については、適切に管理します。

記

- ・財産処分の制限に関する事項
- ・会計帳簿の整備に関する事項
- ・各種報告義務に関する事項
- ・補助金返還義務に関する事項

○個人住民税の特別徴収確認方法の例

個人住民税の特別徴収を実施している事業者は、下図のような通知書を該当する市町から送付されているので、これでもって確認できます。

ただし、この通知書には従業員の個人情報に記載されていることから、確認・提出するのは、下図の枠で囲んだ部分の写しです。

【給与所得者等に係る市（町村）民税・県民税特別徴収税額の決定・変更通知書（見本）】

平成 年度 給与所得等に係る市民税・県民税 特別徴収税額の決定・変更通知書（特別徴収義務者用）

〒

様

特別徴収税額		課税人員		市町税人員	
月	税額	人数	税額	人数	税額
6月分					
7月分					
8月分					
9月分					
10月分					
11月分					
12月分					

愛媛県 市長

本

指定番号

個人番号

市町村コード382019

受給者番号

特別徴収税額

6月分

7月分

8月分

9月分

10月分

11月分

12月分

変更月

月

（摘要）

住

氏名

指定番号

個人番号

市町村コード382019

受給者番号

特別徴収税額

6月分

7月分

8月分

9月分

10月分

11月分

12月分

変更月

月

（摘要）

住

氏名

指定番号

個人番号

市町村コード382019

受給者番号

特別徴収税額

6月分

7月分

8月分

9月分

10月分

11月分

12月分

変更月

月

（摘要）

住

氏名

指定番号

個人番号

市町村コード382019

受給者番号

特別徴収税額

6月分

7月分

8月分

9月分

10月分

11月分

12月分

変更月

月

（摘要）

住

氏名

指定番号

個人番号

市町村コード382019

受給者番号

特別徴収税額

6月分

7月分

8月分

9月分

10月分

11月分

12月分

変更月

月

（摘要）

住

氏名

指定番号

個人番号

市町村コード382019

受給者番号

特別徴収税額

6月分

7月分

8月分

9月分

10月分

11月分

12月分

変更月

月

（摘要）

住

氏名

特別徴収義務者名

CT-27
00105
21.3
80,000

(特別徴収義務がない場合の申立書)

申 立 書

愛媛県知事 様

補助事業者
所在地
団体名
代表者職氏名

本会は、給料の支払がなく個人住民税の特別徴収義務はありません。