

じぶんの町を良くする活動助成金申請書

新得町共同募金委員会 様

団 体 名

代 表 者 名

印

令和 年度、じぶんの町を良くする活動に対する助成金の交付を受けたいので、助成金を
交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

申請団体種別	<input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 特定非営利法人 <input type="checkbox"/> 住民団体 <input type="checkbox"/> 福祉団体（当事者団体） <input type="checkbox"/> ボランティア団体 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他（ ）
事業名	
助成申請額	_____円也（事業総額 _____円）

様式第2号

じぶんの町を良くする活動助成金計画書（令和 年度）

① 施設・団体・グループ名

②代表者名

ふりがな	ふりがな
	代表

③代表者住所

④電話番号

⑤会員数

〒		名
---	--	---

⑥団体の概要

主な活動内容	
--------	--

⑦助成を希望する事業について

事業名	
対象者	
事業内容	
事業目的・効果	

⑧事業実施時期（いずれか事業を実施する時期を記入ください）

<input type="checkbox"/> ・ 週 回 ・ 月 回 ・ 年間 回	合計回数	述べ人数
<input type="checkbox"/> 年 月 日 ~ 年 月 日		
<input type="checkbox"/> 月 日		

⑨「赤い羽根共同募金」助成事業の明示方法

広報誌・機関誌に記載する

助成事業案内チラシに掲載する

その他

⑩事業について必要経費（千円未満切り捨て、事業を行うのに必要な経費を記入してください。）

【収入】（自己資金、会費など）

項 目	金 額	備 考
助成申請額	円	
	円	
	円	
	円	
収入合計	円	

【支出】（印刷代、材料費など）

項 目	金 額	備 考
	円	
	円	
	円	
	円	
支出合計	円	

⑪申請に関する問い合わせ先・郵便物等送付先、振込先口座

担当者氏名	電話番号
担当者住所	〒 ー 新得町
振込先口座	金融機関名／本支店名： 預金種別／口座番号 フリガナ 口座名義人：

※すべての項目に記入してください。

事務局受付欄

