

(様式1号)

令和2年 月 日

社会福祉法人 八幡浜市社会福祉協議会長 殿

団体名  
代表者名  
住所 〒 -  
印  
(TEL - - )  
(FAX - - )

### 令和2年度 八幡浜市共同募金配分金助成事業申請書

下記の事業を実施するため、八幡浜市共同募金配分金の助成を要望します。

事業名			
実施期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
要望額	円	総事業費	円
事業の目的			
事業の内容			
効果期待される			

担当者	氏名		連絡先	Tel - - (自宅・携帯)
	住所	〒 -		

## 助成を要望する事業の収支予算書

### 1. 収入の部

収入項目	予算額 (円)	具体的な内訳
共同募金助成金	※1	
合 計	※2	

※1 共同募金助成金については、助成を受けたものとして予定額を記入してください。

### 2. 支出の部

支出項目	予算額 (円)	具体的な内訳
合 計	※3	

収入の部の※2と支出の部の※3は一致すること。

当該事業について、現在、公費助成やその他の機関から助成を受けている、または今後受ける予定はありますか。該当するものに○をつけ、「1. 有」の方は機関名をお書きください。

1. 有 (機関名 : \_\_\_\_\_ )

2. 無

添付書類 ※添付した書類には、確認欄に○印をつけ、下記の順序で添付してください。

No.	書 類 名	確認欄
1	会の概要、活動内容の分かるもの(総会資料・チラシ・パンフレット・機関誌等)	
2	会全体の事業計画書及び予算書	
3	会則・定款等	
4	役員名簿・会員名簿	
5	業者等の見積書・カタログ等(※備品等購入の場合のみ)	
6	その他参考となるもの	