

(様式1号)

令和5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

印

住所 〒 -

(TEL - -)

(FAX - -)

令和5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 | |