

平成 年 月 日

（福）和泉市社会福祉協議会  
会長 有 里 榮 陽 あて

所在地

団体名

代表者名

㊟

和泉市社会福祉協議会地域福祉かがやき助成金交付申請書

下記のとおり助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

1. 事業名 \_\_\_\_\_

2. 事業費総額 金 \_\_\_\_\_ 円

3. 助成金交付申請額 金 \_\_\_\_\_ 円

関係書類

- ・和泉市社会福祉協議会地域福祉かがやき助成金事業計画書（様式第2号）

和泉市社会福祉協議会地域福祉かがやき助成金事業計画書

申請者	所在地	(〒 - )		(TEL )
	団体名		代表者	

添付書類(必須)

<p>1. 申請団体の概要</p> <p>設立年月日                      年    月</p> <p>活動概要 .....</p> <p>.....</p>	<p>○役員名簿</p> <p>○過去の活動状況が詳細にわかる資料</p>																																								
<p>2. 申請事業の概要 (事業名: )</p> <p>(1) 目的 .....</p> <p>.....</p> <p>(2) 内容 .....</p> <p>.....</p> <p>(3) 期待される効果 .....</p> <p>.....</p>	<p>○申請事業の詳細がわかる資料</p>																																								
<p>3. 申請事業の収支計画</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">収 入</th> <th colspan="2">支 出</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>和泉市社会福祉協議会 地域福祉かがやき助成金 (申請額)</td> <td>円</td> <td>諸謝金</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>消耗品費</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>自己資金 (調達方法: )</td> <td>円</td> <td>印刷製本費</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>通信運搬費</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td></td> <td>円</td> <td>保険料</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>賃借料</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td></td> <td>円</td> <td>備品購入費(総額)※</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>その他特に必要と認められる費用</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>収入合計</td> <td>円</td> <td>支出合計</td> <td>円</td> </tr> </tbody> </table>	収 入		支 出		和泉市社会福祉協議会 地域福祉かがやき助成金 (申請額)	円	諸謝金	円			消耗品費	円	自己資金 (調達方法: )	円	印刷製本費	円			通信運搬費	円		円	保険料	円			賃借料	円		円	備品購入費(総額)※	円			その他特に必要と認められる費用	円	収入合計	円	支出合計	円	<p>○見積書等、金額がわかる資料</p>
収 入		支 出																																							
和泉市社会福祉協議会 地域福祉かがやき助成金 (申請額)	円	諸謝金	円																																						
		消耗品費	円																																						
自己資金 (調達方法: )	円	印刷製本費	円																																						
		通信運搬費	円																																						
	円	保険料	円																																						
		賃借料	円																																						
	円	備品購入費(総額)※	円																																						
		その他特に必要と認められる費用	円																																						
収入合計	円	支出合計	円																																						
<p>4. 申請事業の実施予定期間                      平成    年    月    日 ~平成    年    月    日</p>																																									

チェックをつけ、下記に署名してください。(備品購入費を申請する団体は、※にもチェック)



上記、申請事業は、公的助成を含む他からの補助・助成を受けていない事を申告します。

※



助成を受けて購入した備品は、事業終了後も助成金の趣旨に沿って使用し、当団体で適正に管理します。

代表者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

(平成30年度用)