

## 令和5年度歳末たすけあい募金に係る助成金交付申請書

社会福祉法人 大分県共同募金会

竹田市共同募金委員会 会長 木部 眞里子 様

申請団体・施設名	(ふりがな)
申請団体・施設代表者	役職 氏名 (ふりがな) <span style="float: right;">(印)</span>
所在地 ※団体の場合、代表者住所	〒 TEL : FAX :
事務担当者	氏名 (ふりがな)
送付先 (書類等送付先が上記住所 と異なる場合、ご記入くだ さい。)	〒 TEL : FAX :

下記の事業を行うため、歳末たすけあい募金助成金の交付を受けたいので申請します。

### 記

#### 1 申請事業 (詳細は別紙申請事業計画書のとおり)

事業名	事業活動エリア	申請金額
		円

※事業名は、それぞれ行う事業名ではなく、別紙「歳末たすけあい募金配分基準」(イ)の地域福祉活動事業(1)～(4)のいずれかをご記入ください。

【例】(1) 年末年始買い物支援事業

#### 2 添付書類

申請事業計画書 (様式2)

見積書

当年度事業計画、予算書

# 申請事業計画書

<様式2>

## 1 申請事業の概要

申請団体 施設名	(事務担当者名)
	(電話番号)
事業名	
申請金額	円
事業の対象	<input type="checkbox"/> 高齢者福祉 <input type="checkbox"/> 障がい者福祉 <input type="checkbox"/> 児童福祉 <input type="checkbox"/> 地域活動 <input type="checkbox"/> その他( )

## 2 申請活動(事業)について

① 【活動(事業)内容】 (具体的に記入)			
② 【助成を必要とする理由】			
③ 【期待される成果など】			
主な対象者	<input type="checkbox"/> 高齢者	<input type="checkbox"/> 障がい者	<input type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> 住民 <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> その他( )
実施予定日		開催場所	
件数・回数		見込み人数	人

## 3 経費の内訳(項目は、必要に応じて増減)

項目	積算内訳(なるべく詳細に記入)	金額(円)
合計		

## 4 資金の内訳(この合計は、3 経費の内訳の合計と一致。項目は適宜変更)

項目	内訳	金額(円)
歳末募金助成金 (申請金額と同額)		
自己財源		
利用者負担		
その他		
合計		