

平成29年度歳末たすけあい募金助成金交付申請書

1. 申請団体

(ふりがな) 団体名 代表者名	印
団体分類	1. 任意団体 2. NPO法人 3. 自治会 4. その他 ( )
連絡先	〒  電話 ( ) -
(ふりがな) 連絡責任者	

2. 助成申請額

備品費 助成希望額 (A)	円	申し込み 履歴	1. 初めて
事業費 助成希望額 (B)	円		2. 回目

3. 備品購入・事業計画

購入品の名称 (A)	
事業の名称 (B)	
目的 (A) (B)	----- ----- -----
活動内容  購入・事業により 見込まれる効果 (A) (B) (※改善点、交流や 支援の有効性等)	----- ----- ----- ----- ----- ----- -----

支援対象者 利用対象者 参加者 (例:高齢者・児童等) (A) (B)		参加予定者数 (B)	人

4. 予算 (A) (B)

収入項目	金額 (単位:円)	内容
歳末助成金		
合 計		
支出項目	金額 (単位:円)	内容 (購入品名や数量等)
合 計		

- ◆備品費をご希望の場合は (A) の箇所に、事業費をご希望の場合は (B) の箇所に、それぞれ必要事項をご記入ください。
- ◆おおむね申請額の 10% の自己資金を必要とします。
- ◆パンフレット等、内容がわかる書類の添付及び前年度決算書、今年度予算書の提出をお願いいたします。
- ◆申請書の提出締切は、平成 29 年 12 月 28 日 (木) 必着となります。  
配分委員会にて審査の後、平成 30 年 1 月中旬に交付を予定しております。

担当：長岡京市社会福祉協議会 (総合生活支援センター内) 地域福祉係 <small>くにます</small> 國増 TEL (075) 963-5508 FAX (075) 963-5509
---