

助成金交付要望書

社会福祉法人宮崎県共同募金会 都城市共同募金委員会会長 様

下記のとおり、助成金の交付を受けたく要望します。

要望団体・グループの概要

団体 グループ	名称					
	所在地	〒				
	連絡先	tel :	fax :			
代表者	氏名	⑩ (団体の印鑑)				
	住所	〒				
	連絡先	tel :	fax :			
担当者		tel :				
結成・設立年月日	S・H・R	年	月	日	会員数	名
活動目的	(目的)					
活動内容	(内容)					

助成を受けようとする要望事業について

事業名									
事業の内容									
	継続事業	・	新規事業						
申込理由									
実施時期	開始年月日(または実施日)		終了年月日						
	令和	年	月	日	~	令和	年	月	日

助成を受けようとする事業の要望額

赤い羽根共同募金助成金要望額		円
----------------	--	---

【記入上の注意】

「事業名」「申込理由」は、できるだけ具体的にわかりやすく記載してください。
詳しくは、別紙「令和6年度事業計画・収支予算書」要望関係にご記入ください。

【添付書類】

- (1) その他、活動の様子ができる資料等(機関紙、パンフレットなど)
- (2) 事業計画・収支予算書(様式第2号)要望関係
- (3) 定款、規約、会則等の写し
- (4) 構成員名簿

令和6年度事業計画・収支予算書

団体名 _____

(単位:円)

収 入		支 出	
繰越金(見込み)	円	団体の事業(共募以外)	
会費	円	報償費	円
補助金(県)	円	消耗品費	円
(市)	円	材料費	円
(社会福祉協議会)	円	備品購入費	円
(その他)	円	通信運搬費	円
寄付金	円	旅費	円
雑収入	円	印刷製本費	円
		事業費	円
		負担金	円
		使用料・賃借料	円
共同募金助成金 要望額	円	予備費	円
合 計	円	小 計	円
共同募金助成金事業についての説明 事業名： 時 期： 場 所： 参加人数： 内 容：		共同募金の事業 材料費(食材費) 円 材料費(その他) 円 消耗品費 円 印刷製本費 円	
		小 計	円
		合計(+)	円

令和6年度 共同募金助成金事業明細書

団体名			
事業名			
新規・継続	新規事業	継続事業（助成実績なし）	継続事業（助成実績あり）
対象者 いずれかにチェック 複数可	高齢者（ 障がい児者（ 児童青少年（ 住民全般（ 課題を抱える人（	高齢者（ 障がい児者 乳幼児 小地域 ）その他	介護者（ 介助者 児童生徒 市全体 ）その他
頻 度 利用者数	実施回数（年間）		回
	総利用者数・件数	延	人 / 件
共同募金要望事業費計 （要望事業を行うのに必要な金額の総額）			円
収入		支出	
共同募金要望額	円	消耗品費	
		保険料	
		会場費	
		材料費（食材費）	
		材料費（その他）	
期待される効果			
助成団体としての 共同募金運動への協力	共同募金運動への協力が<u>ない</u>場合は助成不可 街頭募金 空缶募金 興行（チャリティ）募金 法人（職域）募金 その他（ ）		
赤い羽根助成事業のPR	赤い羽根助成事業のPRが<u>ない</u>場合は助成不可 ステッカーの添付 看板等に表示 資料等に記載 会報・機関紙に記載 その他（ ）		
昨年度の実績 （具体的に記入してください。事業が完了していないところは見込み可）			