

(別紙3)

地域生活支援公募配分に関する (平成31年度実施事業) 申請書様式



社会福祉法人 長野県共同募金会

〒380-0871 長野市西長野 143-8

TEL 026-234-6813

FAX 026-234-3024

(様式 1-1)

地域生活支援公募配分申請書

[1 孤立をなくす地域住民による包み支えあい体制の組織化事業]

文書番号

平成 年 月 日

社会福祉法人長野県共同募金会会長 様

標記事業について、下記のとおり実施を希望しますので、関係書類を添えて申請します。

【団体概要】

フリガナ		印
社 協 名		
フリガナ		
代表者名	役職名 氏名	
所在地	〒 TEL : FAX :	
フリガナ		
連絡担当者名	役職名 氏名	
事業目的		
活動内容		
活動地域		

- (備考)
- ・ 申請書の各項目について、枠内に書ききれない場合は別紙として構いません。
 - ・ 申請書内の口は、該当する項目を✓してください。
 - ・ 申請書に記載いただいた氏名、連絡先等の情報は本会の通知にのみ使用し、第三者には提供しません。

【申請事業計画】

申請事業区分	1 孤立をなくす地域住民による包み支えあい体制の組織化事業			
申請事業名				
事業内容	※人数・回数・場所など、できるだけ具体的に申請事業の計画をご記入ください。			
助成事業での活動期間	平成31年 月 日 ～ 平成 年 月 日			
配分申請額	, 000円 (千円未満切り捨て)	※事業区分1は、対象経費の75%、上限30万円です。		
申請理由	※現在の状況、事業の目的及び必要性、事業実施により期待される効果等、具体的にご記入ください。			
事業の対象者				
収支計画 (単位:円)		項目	金額	内容
	収	共同募金配分金		
		合計		
	支			
		合計		
添付書類 (全て添付)	<input type="checkbox"/> 定款 <input type="checkbox"/> 見積書 <input type="checkbox"/> (別紙) 経費積算書 <input type="checkbox"/> 平成29年度事業報告書及び決算書 <input type="checkbox"/> 平成30年度事業計画書及び予算書 <input type="checkbox"/> 事業・活動内容がわかる資料 (会報、機関紙、パンフレット等)			

(別紙)

経費積算書

項目	積算内容	所要額計
謝金		
旅費交通費		
使用料		
印刷製本費		
材料費		
消耗品費		
通信費		
運搬費		
備品費		
その他		
計		

