様式１（第４条関係）

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人長門市社会福祉協議会

　会　　長　　檜　　垣　　正　　男　　様

団体名

代表者名

所在地

連絡先

令和７年度共同募金助成金交付申請書

　下記の事業を実施したいので、助成金を交付されるよう申請いたします。

記

１　事業及び活動名〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕

２　助成金申請額　　　　金　　　　　　　　　　　　　　円

３　添付書類

1. 団体概要書（様式２）
2. 事業計画書・収支予算書（様式３）
3. その他添付書類（総会資料等）

様式２（第４条関係）

団体概要書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな） |  | 法人格の有無有・無 |
| 団体名称 |  |
| 事務局 | 住所 |
| TEL |
| FAX |
| E-mail |
| 担当者 |
| 代表者 | 氏名 |
| 住所 |
| TEL |
| 勤務先 |
| 設立年月日 | 昭和・平成・令和　　年　　月　　日 |
| 会員数 | 　　　　　　　名 |
| 会　費 | 有（年　　　　　円）　・　無 |
| 主な活動内容 |  |

様式３（第４条関係）

事業計画書及び収支予算書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 開催日期　間 | * 開催日：令和　　年　　月　　日
 |
| * 期　間：令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日
 |
| 開催場所 |  | 参加人員 | 　　　　名 |
| 事業目的活動内容※具体的に |  |

（歳入）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金　額（円） | 説　明 |
| 助成金（申請額） |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |

（歳出）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金　額（円） | 説　明 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |