

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		

様式 5 （第 5 条関係）

請求書

令和 7 年度共同募金助成金として、下記のとおり交付されるよう請求いたします。

金 _____ 円

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 _____ ⑩

〈振込口座〉

金融機関名	銀行 支店
預金種別	普通 ・ 当座
口座番号	No. _____
ふりがな	_____
口座名義	_____

※ 交付方法は、原則として振込とします。また、本会の都合上、山口銀行と取引がある場合には、そちらを振込先として指定くださるようお願いいたします。