共募第１号様式

平成３０年度あったか雪募金助成金交付申請書

　年　　月　　日

社会福祉法人

新潟県共同募金会長岡市共同募金委員会会長　様

平成３０年度事業として下記事業を実施するため関係書類を添えて共同募金助成を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）団体名 |  |
| 住　　　所TEL・FAX | 〒　　－　　　TEL　　　　　　　　FAX　　 |
| （ふりがな）代表者職氏名 | 職名 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 会員数 | 　　　　　　　人 | 会費（年間） | 円 |
| 事務担当者 |  |

１　助成金要望事業計画

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金により実施する事業(具体的事業名) | 平成３０年度あったか雪募金助成金事業 |
| 助成申請事業費総額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 助成金要望額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 助成金の使途 |  |
| 事業実施時期 | 　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで |

２　添付書類

　　（１）事業実施計画書及び収支予算書（共募第１号様式－１、共募第1号様式－２）

　　（２）会員名簿

　　（３）定款または会則、規約

　　（４）その他必要書類（助成事業内容がわかる資料等）

共募第１号様式

[　記　入　例　]

平成３０年度あったか雪募金助成金交付申請書

**平成３０**年**６**月**○**日

社会福祉法人

新潟県共同募金会長岡市共同募金委員会会長　様

平成３０年度事業として下記事業を実施するため関係書類を添えて共同募金助成を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）団体名 |  |
| 住　　　所TEL・FAX | 〒**９４０－００７１　　長岡市表町２－２－２１**TEL**３３－６０００**　FAX**３３－６００４** |
| （ふりがな）代表者職氏名 | 職名**代表** | 氏名　　　　　　　㊞ |
| 会員数 | 　　　**２０**人 | 会費（年間） | **５００**円 |
| 事務担当者 | **長岡雪子　TEL３２－１４４２** |

申請書に関する問い合わせ先が、上記の電話番号と異なる場合は記載する。

１　助成金要望事業計画

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金により実施する事業(具体的事業名) | 平成３０年度あったか雪募金助成金事業 |
| 助成申請事業費総額 | 　　　　　　　　　　　　助成金を活用して実施する事業の予算額を記載する。**５０，０００**円 |
| 助成金要望額 | 　　　　　　　　　　　　　**３０，０００**円 |
| 助成金の使途 | **・スノーダンプ購入費　＠8,000円×４個****・ボランティア活動保険料　＠300円×２０人**助成金の使いみちを詳しく記載する。 |
| 事業実施時期 | **平成３０**年**１１**月**１**日から**平成３０**年**１２**月**３１**日まで |

２　添付書類

　　（１）事業実施計画書及び収支予算書（共募第１号様式－１、共募第1号様式－２）

　　（２）会員名簿

　　（３）定款または会則、規約

※その他必要書類

チラシや回覧記事があれば添付

（添付は必須ではない）

　　（４）その他必要書類（助成事業内容がわかる資料等）