

平成29年 月 日

## 平成29年度高島市共同募金委員会助成事業申請書

地域福祉重点事業 「たかしまの町を良くする助成金」

高島市共同募金委員会 会長 様

申請者	住所	〒 -	
	団体名	(ふりがな)	
	代表者	(役職)	(氏名 ふりがな) ⑩
	電話	- - (日中に連絡が取れる番号)	
申請者以外に連絡を希望される場合のみ、ご記入ください。	連絡先〒	電 話	
	氏 名	携帯電話	

### 1. 事業計画

事業名	事業の内容や目的を、端的に表すわかりやすい名前をつけて下さい。
事業の目的	解決したい地域福祉課題をご記入下さい。
事業内容	事業内容を全体的に簡潔にまとめて下さい。)

参加予定人数	のべ	主な活動場所	
--------	----	--------	--

期待できる効果と今後の展望

事業を進めるうえで、社協や共募に期待する支援や共有しておきたいことをご記入下さい。

## 2. 事業予算書

※通常の年間予算全部ではなく、**本事業に係る経費のみ**をご記入下さい。

※A（収入合計）とB（支出合計）は同額になります。

科 目	金 額 (円)	積 算 内 訳
収入の部		
共同募金助成金		たかしまの町を良くする助成金
収入合計		A
科 目	金 額 (円)	積 算 内 訳
支出の部		
支出合計		B

※収入合計Aと支出合計Bは同額になります。

### 3. 団体の概要

団体の目的			
主な活動			
団体としての 問題点や課題			
構 成 員 名 簿 (既存の名簿を添付していただいても結構です)			
1		1 6	
2		1 7	
3		1 8	
4		1 9	
5		2 0	
6		2 1	
7		2 2	
8		2 3	
9		2 4	
1 0		2 5	
1 1		2 6	
1 2		2 7	
1 3		2 8	
1 4		2 9	
1 5		3 0	

※30名を超える場合は、別紙（様式問わず）で報告してください。

平成29年 月 日

## 高島市共同募金委員会助成金請求書

高島市共同募金委員会会長 様

申請者	住所	〒 -	
	団体名	(ふりがな)	
	代表者	(役職)	(氏名 ふりがな) ⑩
	電話	-	- (日中に連絡が取れる番号)
申請者以外に連絡を希望される場合のみ、ご記入ください。	連絡先〒	電 話	
	氏 名	携帯電話	

下記のとおり高島市共同募金委員会助成金(助成金名:たかしまの町を良くする助成金)を請求します。

請求金額	円
------	---

振込口座(個人の口座には振込できませんので、団体で開設した口座を指定してください。)

金融機関名	銀行 農協	支店名	種類種別 (普通・当座)
口座番号	口座名義 【フリガナ】		

※指定金融機関がゆうちょ銀行の場合は、金融機関から振込をする場合の支店名・口座番号を記入してください。

※口座名義等の間違いが無いよう、また、必ずフリガナもご記入下さい。

口座確認のため、通帳見開きページのコピーを貼付してください。  
(口座名義がカタカナで印字されているもの)

### 貼付欄