

令和2年 月 日

令和2年度高島市共同募金委員会

福祉関係団体助成事業申請書①

★この申請書①②は、そのままコピーして審査委員会での審査資料となります。

申請者	住所	〒520- 高島市	
	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. 団体の概要

団体の目的		
主な活動内容		メンバーの数 名

2. 助成金をうけて行う活動(事業)について

助成金の用途	※具体的にご記入ください。
活動の目的	
活動内容	※対象者を明記のうえ、事業内容を簡潔にまとめてご記入ください。

福祉関係団体助成事業申請書②

3. 期待できる効果と今後の展望について

--

4. 審査委員会にアピールしたい点

--

5. 活動（事業）予算書 ※助成対象の事業に係る経費のみをご記入ください。

収 入		支 出		
助成を受ける活動の収入内訳（円）		活動（事業）費支出明細		
		支出科目	金額（円）	積算内訳
①共同募金助成金 (30,000 円上限)				
合計（円）	円	合計（円）	円	

※構成員名簿を申請書に添付してください。

構 成 員 名 簿（既存の名簿を別添していただいても結構です）			
1		16	
2		17	
3		18	
4		19	
5		20	
6		21	
7		22	
8		23	
9		24	
10		25	
11		26	
12		27	
13		28	
14		29	
15		30	

※30名を超える場合は、別紙（様式問わず）にてご報告下さい。

令和2年8月11日

**令和2年度高島市共同募金委員会
福祉関係団体助成金請求書**

申請者	住 所	〒520- 高島市	
	団体名	(ふりがな)	
	代表者	(役職)	(氏名 ふりがな) ㊟
	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	

下記のとおり福祉関係団体助成金を請求します。

助成金請求金額	円	(5. 予算書の収入欄①と同額)
---------	---	------------------

振込口座（個人の口座には振込できません。団体で開設した口座を指定下さい。）

金融機関名 銀行 農協	支店名 支店	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・口座番号をご記入下さい。

※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別紙にて添付下さい。(口座名義がカタカナで印字されているもの)