

共募様式1

事業実施申請書

①法人・団体グループ名

②代表者名

ふりがな	ふりがな
	役職 ⑩

③代表者住所

④電話番号

⑤会員数

〒	<input type="checkbox"/> 事務局		名
亀岡市	<input type="checkbox"/> 自宅		

⑥団体の概要

主な活動内容	
--------	--

⑦助成を希望する事業について

事業区分	<input type="checkbox"/> 1-()	A B	事業名	
	<input type="checkbox"/> 2-()-()	C D		
対象者				
助成要望額 (基準に基づく額)		円	総事業費	円
申請理由				
事業内容				
事業目的・効果				

⑧事業実施時期 (いずれか事業を実施する時期を記入してください。) ⑨事業回数・対象者数 (予定)

<input type="checkbox"/> 週 回	<input type="checkbox"/> 月 回	<input type="checkbox"/> 年間 回	合計回数	延べ人数
<input type="checkbox"/> 月 日 ~ 月 日頃				
<input type="checkbox"/> 月 日				

⑩事業区分（いずれかひとつを選んでください。）

- 今年初めて行う事業
- これまでに助成を受けたことがある事業
- 例年やっているが助成を受けたことがない事業

⑪「赤い羽根共同募金」助成金事業の明示方法

- 広報紙・機関紙に記載する
- 助成事業案内チラシに記載する
- その他

⑫事業について必要経費（千円未満切捨て、事業を行うのに必要な経費を記入してください。）
〔収入〕（自己資金、会費など）

	項目	金額	備考
1	助成要望額	円	亀岡市社会福祉協議会への助成要望額
2		円	
3		円	
4		円	
5		円	
収入合計		円	

〔支出〕（印刷代、材料費など）

	項目	金額	備考
1		円	
2		円	
3		円	
4		円	
5		円	
6		円	
7		円	
8		円	
支出合計		円	

⑬添付書類（事業についてよくわかる資料を添付してください。これから行う事業は昨年度のもので可）

- 事業計画書
- チラシ・回覧 その他（ ）

社協受付欄

⑭申請に関する問合せ先・郵送物等送付先

担当者氏名		電話番号
担当者住所	〒 ー 亀岡市	

--

※すべての項目に記入してください。