

令和7年度 歳末たすけあい運動
福祉施設・団体等歳末行事支援事業助成金申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人 長浜市社会福祉協議会会長 様

(ふりがな)				
申請者(団体)の名称				
住所(所在地)		電話番号		
(ふりがな)		FAX番号		
代表者職氏名				
設立年月日	(昭和・平成・令和) 年 月 日	会員数	名	
		職員数	名	
実施事業の名称				
助成金により行う事業の支出明細および財源内訳				
支出の内容	金額(千円)	積算内訳	財源内訳	金額(千円)
諸謝金			助成金(要望額)	※100円未満端数切捨て
消耗品費			事業費総額×2/3以内 (上限20,000円)	
印刷製本費			自己資金	
通信運搬費			その他	
賃借料			(内 訳)	
食料費(1人500円)				
その他				
事業費総額			合 計	
過去3年間における他団体からの助成金(当該実施事業に係る)の有無			有 ・ 無 (○で囲んでください)	
年度	団 体 名	金 額(千円)	備 考	
令和 年度				
令和 年度				
令和 年度				

(裏面も記入してください)

1. 事業の目的 (いつから、どういう目的・きっかけで事業を実施しているか記入してください)

2. 事業の具体的内容 (実施事業の詳細・日時・実施場所等(予定)を記入してください)

3. 期待される効果