



令和 年 月 日

令和 年度赤い羽根共同募金「公募助成事業」申請書

社会福祉法人 山口県共同募金会
周南市共同募金委員会 会長 様

団体名

代表者名

(印)

住 所

電話番号

担当者名

下記のとおり令和 年度赤い羽根共同募金公募助成事業につきまして、関係書類を添えて申請いたします。

助 成 事 業 の 概 要	事業名称	
	助成希望額	円
	事業年度区分	単年度 ・ 継続事業 (年度 ~ 年度)
	事業目的	
	事業対象者	
	対象地域	
	実施期間	
	事業の具体的内容	
	効果予測	

※助成事業の収支予算をご記入ください。

【収入の部】

収 入 (財源内訳)	項 目	収 入 予 定 額	具体的な内容
	助 成 金	円	
	自 己 資 金	円	
	そ の 他 資 金	円	
		円	
		円	
		円	
	合 計	円	

【支出の部】

支 出 (経費内訳)	項 目	支 出 予 定 額	具体的な内容
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
	合 計	円	

※「公募助成事業」実施要綱、第7条に掲げる別表1以外の経費については支出の項目へ『その他』と記入し、具体的な内容に詳細を必ず記入すること。

※収入支出同額のこと。

※貴団体の概要をご記入ください。

団 体 の 概 要	設 立 年 月 日	
	活 動 の 目 的	
	団 体 の 人 数	
	現在行っている主 な活動	