

(様式 1 号の 1)

## 年度 助け合い・支え合い応援助成金 申請書

茨城県共同募金会ひたちなか市共同募金委員会 会長 様

団体または法人名		
代表者氏名		印
連絡 担当者	氏名	
	住所	
	電話番号	
	メール	

下記の通り、申請いたします。

事業名	
実施時期	
実施場所	
対象者	
事業内容	
目的と効果	
総事業費	円
助成申請額	円

添付書類

申請事業の収支計画書（様式 1 号の 2）

申請団体の概要のわかる書類（会則・総会資料・事業報告書など）

※ほか申請事業のパンフレットやチラシがあれば添付してください。

(様式1号の2)

## 申請事業の収支計画書

①今回の助成申請額

\_\_\_\_\_円

②今回の助成金以外の収入

項目	金額(円)	説明
自己資金		
参加者負担金		
その他		
収入合計②		

③収入合計(=①助成金申請額+②その他の収入合計)

\_\_\_\_\_円

**\*対象経費の20%以上は自己資金を使用すること**

④支出計画

項目	金額(円)	うち助成金 充当額(円)	説明
支出合計④			

⑤収支予算額(=③収入合計-④支出合計)

③収入合計額 \_\_\_\_\_円 - ④支出合計額 \_\_\_\_\_円 = \_\_\_\_\_円