（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