

高知県共同募金会高知市共同募金委員会  
会 長 様

郵便番号	—	所在地
施設・団体名	法人名	
代表者名	電話番号	
	FAX 番号	
事務担当者名	E-mail アドレス	

## 高知市共同募金委員会助成金申請書

年度（ 年度事業）の共同募金による助成を受けたく助成金申請書に別紙関係書類を添えて提出します。

### 記

#### 1 助成申請内容

1) 助成事業区分 (いずれかに○)	1 地域福祉推進事業    2 高知市広域福祉活動支援事業    3 小地域福祉活動支援事業				
2) 事業名					
① 総事業費	円	② 助成申請額 注)	円	③その他財源 (①-②)	円
3) 実施期間	年 月 日 ~ 年 月 日				
4) 申請理由・具体的事業内容(いつ, どこで, 誰が, 何を, 誰のために, どのようにするのか等) (別添可)					
5) 他の助成事業への申請 (予定) 有 ・ 無 (どちらかに○をしてください)					

注) ②助成申請額は、助成事業区分の上限額又は①総事業費の90%以内のいずれか低い額を上限に記入(事業区分1を除く)

#### 2 施設・団体概要

1) 設立年月日	年 月 日	2) 利用者数又は構成員数	人
3) 事業・活動内容 (別添可)			

裏面に続く

様式1号（第6条関係）

3 助成申請事業に係る収入支出計画書

事業名			
項 目		金額（円）	摘要（積算根拠等記入のこと）
収入 の 部	共同募金助成金		
	他助成金		
	寄付金		
	自己資金		
	利用者負担金		
	その他		
	< 収入 計 >		
支出 の 部	諸謝費		
	旅費交通費		
	消耗品費		
	印刷製本費		
	水道光熱費		
	通信運搬費		
	保険料		
	賃借料		
	器具什器費		
	その他		
	< 支出 計 >		

4 添付書類

- ・直近の決算書または会計状況のわかる書類
- ・物品購入の場合は、パンフレットと見積書（2社以上から見積書を徴収）

【確認項目】 次の項目を確認していただき、該当する場合は□にレ点をお入れください。

※申請額より減額又は助成されない場合でも

- 事業を予定通り実施する       事業を縮小して実施する       事業を中止する