



**赤い羽根 新型コロナ感染下の福祉活動応援全国キャンペーン  
居場所を失った人への緊急活動応援助成 応募書②**

送信先アドレス kikin-oubo2@c.akaihane.or.jp 2020年6月8日(月)必着

<b>団体名</b>	
<b>代表者名</b>	

この助成金に応募する経費を記入ください。

**(1)今回応募する事業にかかるすべての収入**

		金額(円)	積算根拠
1.本助成金応募額 ※1	応募額を記入		
2.本助成金以外の収入 ※2	1)補助金・助成金収入		
	2)寄付金収入		
	3)その他		
	小計	0	
<b>収入合計 ※3(※1+※2)</b>		<b>0</b>	

**(2)この助成事業にかかる支出**

助成金対象経費内訳(上記欄・本助成応募額※1の内訳のみ記入してください。必要に応じて行数を増やしてください。)

経費区分	費目 <small>※セルをクリックして 該当を選択ください</small>	内容	金額(円)	積算根拠(単価×個数など) @〇〇円×〇個=〇〇〇円 など ※必ず記入してください。 積算根拠の記載がない経費は認められません。
助成金の対象経費内訳としてください(本助成金応募額)				
<b>助成対象経費合計 ※4</b>			<b>0</b>	
<b>助成金対象外経費 ※5</b>			<b>0</b>	
<b>支出合計 ※6(※4+※5)</b>			<b>0</b>	

- ・「本助成金応募額※1」と「助成金対象経費合計※4」は同額であることを確認してください。
- ・「本助成金以外の収入額※2」の合計と「助成金対象外経費※5」は同額であることを確認してください。
- ・「収入合計※3」と「支出合計※6」は同額であることを確認してください。
- ・記入欄が不足する場合はセルを適宜追加してください。

**助成金振込先(応募団体名義の口座をご記入ください。)**

金融機関名	支店名	普通・当座	口座番号
口座名義(カタカナ)			