

受付番号

那賀町共同募金委員会 2024年度 地域活動支援助成事業 交付申請書

那賀町共同募金委員会 会長 様

申請年月日 令和 年 月 日

申請者 団体名

代表者氏名 印

下記の通り、地域活動支援助成事業に申請いたします。

事業の概要	名称	
	目的	
	実施時期 (実施期間)	
	実施内容 ※対象者、参加人数、実施場所、方法、スケジュールなど具体的に記入	
	期待される効果	

申請団体の概要	設立年月日		団体の構成人数	名	
	活動目的				
	活動内容				
	連絡先	担当者氏名			
		住所			
		電話番号		FAX番号	
		メールアドレス (ホームページ)			

※ 団体の規約・名簿・決算報告等活動状況が分かる資料を添付してください。

収入の部 (本事業分のみ)		
項目	金額 (円)	説明
助成金		※上限額5万円
利用者(参加者)負担金		
その他		
計	0	
支出の部 (本事業分のみ)		
項目	金額 (円)	説明
1 諸謝金		
2 消耗品費		
3 燃料費		
4 通信運搬費		
5 損害保険料		
6 賃借料		
計		

本事業の収支予算

助成希望額	円
-------	---

那賀町共同募金委員会 2024年度 地域活動支援助成事業 助成金請求書

団体名 _____

代表者氏名 _____ 印

住所 _____

金 円

共同募金配分金事業配分金 として

那賀町共同募金委員会 会長 様

年 月 日

振込先金融機関	預金の種類	口座番号	ふりがな 口座名義
支店			

※ その他の金融機関の場合は、那賀町社会福祉協議会までお問い合わせ下さい。

受付番号

那賀町共同募金委員会 2024年度 地域活動支援助成事業 実績報告書

那賀町共同募金委員会 会長 様

報告年月日 令和 年 月 日

報告者 団体名

代表者氏名 印

下記の通り、地域活動支援助成事業の実績報告をいたします。

事業の概要	名称	
	過去の実績 (○で囲む)	新規事業 継続事業(助成実績なし) 継続事業(助成実績あり)
	実施期日 (実施期間)	
	実施内容 ※対象者、参加人数、実施場所、方法、スケジュールなどをなるべく具体的に記入	
	実施回数	
	総利用者数 (総参加者数)	
	成果	

※本事業のチラシ・写真等内容が分かるものを添付してください。

募金者へのありがとうメッセージ [皆さんから協力頂いた共同募金が、助成金として役立ったことやその効果などを書いてください。]

収入の部 (本事業分のみ)		
項目	金額 (円)	説明
配分金		
利用者(参加者)負担金		
その他		
計		
支出の部 (本事業分のみ)		
項目	金額 (円)	説明
1 諸謝金		
2 消耗品費		
3 燃料費		
4 通信運搬費		
5 損害保険料		
6 賃借料		
計		

本
事
業
の
収
支
決
算

※支出の分かる領収書(コピー不可)を必ず添付してください。