

受 付	
--------	--

2019 年度 魚津善意銀行事業善意のともしび助成 申請書

社会福祉法人 魚津市社会福祉協議会会長 殿

魚津善意銀行事業善意のともしび助成事業助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

ふりがな 1. 団体名等		事務局所在地	
ふりがな 2. 代表者氏名	(印)	〒 T E L F A X	
ふりがな 3. 申請責任者		団体設立年月日	S H 年 月 日
氏名・連絡先	連絡先TEL	法人認可年月日	S H 年 月 日
		団体構成状況	個人 名、 団体
4. 主な活動 内容			
5. 助成要望 事業名 及び内容	助成要望事業名 (内 容) ※人数・回数・場所などできるだけ事業計画を具体的に記述すること		
6. 要望理由	(理 由) ※目的・現状・必要性などが分かるように記述すること		
7. 助成事業実施日 (期間)			

8. 総事業費 _____円		9. 助成要望額 _____, 000円 (千円未満切り捨て)			
10. 助成事業経費の状況	収入金額 (_____円)		支出金額 (_____円)		
	1. 善銀助成金	_____ , 000円	1.	_____円	
	2. 自己負担金	_____円	2.	_____円	
	3. 参加費	_____円	3.	_____円	
	4. その他	_____円	4.	_____円	
			5.	_____円	
(支出科目は適宜記述のこと)					
11. 過去3年における他の機関等からの補助金受入の有無	有	年度	年度	年度	年度
		補助総額	_____万円	_____万円	_____万円
	無	補助団体名			
		補助の概要			
12. 添付書類	1. 会則 (規約)				
	2. 前年度事業報告、決算書		※ 機関紙、パンフレット等、活動内容がわかるものがあれば添付のこと。		
	3. 本年度事業計画、予算書				
	4. 役員名簿		※ 備品整備の場合は、見積書、カタログ等を添付のこと。		

※ 記載の事項は、できるだけ申請書にまとめるようにすること。ただし、無理な場合は、別紙として添付すること

◆決定後の配分送付先〔施設〕・団体名義口座

金融機関名	種別・預金口座	ふりがな 口座名義
銀行 支店	普・当 No.	

※ 申請書に記載してもらう個人情報は当社会福祉協議会において適正に管理し、無断で第三者に提供しません。代表者名、担当者名は助成審査に係る連絡等に使用します。