（安心安全様式1）

平成30年度「安心・安全・地域の支え合い支援事業」助成申請書

平成　　年　　月　　日

社会福祉法人新潟県共同募金会

魚沼市共同募金委員会長　様

法人（団体）名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

住　　　　所　　〒

魚沼市

連絡先

担当者名

TEL　　　　　　　　FAX

E：mail

標記事業を実施したく、下記のとおり助成を申請します。

１．申請額

（１）助成申請額　　　　　　　　　　　　　円（千円単位）

（２）助成申請事業費総額　　　　　　　　　円

２．申請事業の概要

（１）事業区分、事業内容

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　区　分 | 事　業　内　容 |
| ①防犯や見守り活動 |  |
| ②防災の向上に向けた活動 |  |
| ③福祉課題の解決のための活動 |  |

（２）事業予算

【収入】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 金　　　額 | 説　　　明 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

【支出】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 金　　　額 | 説　　　明 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注１　事業計画書、予算書等の添付　可

注2　別添の場合は本事業該当箇所を明示すること

３．助成明示

（１）安心・安全・地域の支え合い支援による助成事業の助成明示

助成明示方法

４．その他

（１）添付書類

①　申請団体の規定等

②　構成員（会員）名簿、役員名簿

③　事業計画書

④　事業予算書

⑤　見積書、カタログ等

⑥　助成金の振込を指定する預金通帳の写し

⑦　その他参考となる書類