

令和5年度 共同募金助成申請書

魚沼市共同募金委員会 会長 内田 幹夫 様

団 体 名		〇〇〇の会
代 表 者	職・氏名	代表 新潟 一郎 (印)
	住 所	〒940-0000 魚沼市 田園町 〇〇 番地
連 絡 先	担当者名	中越 花子
	住 所	〒940-0000 魚沼市 山川町 〇〇 番地
	電 話	() 790 - 0000

下記の事業を実施するため、共同募金助成を申請します。

1. 申請額

- (1) 助成申請額 15,000 円 (上限 100,000 円)
- (2) 助成事業の総額 18,000 円

2. 申請事業名

慰問交流 事業
(『ボランティア』等ではなく、事業内容を表す名称でお願いいたします)

3. 周知方法

【共同募金配分金による助成であることの周知方法】 ※該当する口に✓チェック

- 10/1 街頭募金に参加協力可能です
- 研修会、プログラム、資料等に「赤い羽根共同募金助成事業」と記載します
- 共同募金のマーク等を添付します
- その他 (活動の前に赤い羽根共同募金の助成を受けた事業であることを説明)

4. 提出書類

- 共同募金助成申請書 (様式1) ※この書類
- 助成申請事業計画書・団体の概要 (様式2・3)
- 添付書類
 - 会則・規約等
 - 会員名簿・役員名簿
 - 事業計画及び予算書
 - 助成金の振込を指定する預金通帳の写し
 - 見積書、カタログ (器材・備品等の申請のみ)