

令和 年 月 日

(宛先)

石川県共同募金会加賀市共同募金委員会

会 長 宮 本 峰 幸

郵便番号

住 所

名 称

代表者名

印

電話番号

令和8年度 共同募金助成金交付申請書

下記事業を行うため、共同募金助成金を申請します。

記

1. 事業名 _____
2. 申請額 _____円
3. 団体の種類 地域団体 福祉施設 福祉団体
ボランティアグループ・NPO
市社会福祉協議会
その他 (_____)
4. 設立年月日 _____年 _____月 _____日
5. 事業内容及び経費内訳 (別紙のとおり)
6. 共同募金運動への協力 募金箱の設置 街頭募金に参加
その他 (_____)

事業計画書及び予算書

事業の内容

- ・ 事業名 _____
- ・ 目的 _____

- ・ 対象者 高齢者 障がい者 児童 地域住民
その他 (_____) 計 _____ 名
- ・ 期待できる効果 _____

経費内訳

収入の部 (単位：円)		支出の部 (単位：円)	
項目	予算額	項目	予算額
1.共同募金助成金		1.	
2.		2.	
3.		3.	
4.		4.	
5.		5.	
合計		合計	