令和　　　　年　　月　　日

**垂水区地域福祉活動立ち上げ支援助成　申請書**

垂水区社会福祉協議会　理事長　　様

団 体 名

代表者名　　　　　　　　　　　印

この度、下記活動を行うにあたり、垂水区地域福祉活動立ち上げ支援助成を申請いたします。

記

1. **事業の名称**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 事業 |

**2.助成金申請額**

|  |
| --- |
| 円 |

※千円未満を切り捨てして申請してください。

**3.申請事業の内容**

|  |  |
| --- | --- |
| **立ち上げ時期** |  |
| **開催頻度** |  |
| **対 象 者** |  |
| **開催場所** |  |
| **内　容** | （プログラム、参加費、募集方法　等） |

**4．収支予算書**（立ち上げに関係する部分のみの収支）

**■収　　入**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 内　訳 | 金額(円) |
| 助 成 金 | 垂水区地域福祉活動立ち上げ支援助成金 |  |
| 参 加 費 |  |  |
| 自己資金 |  |  |
|  |  |  |
| 合　計(a) |  |  |

**■支　　出**※積算内訳は、実際に要する金額を記入してください。(見積書がある場合は、その金額を記載してください)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 積算内訳 | 金額(円) |
| 備 品 費 |  |  |
| 賃 借 料 |  |  |
| 消耗品費 |  |  |
| 印 刷 費 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計(b) | 合計額の(a)と(b)が一致するようにしてください |  |
| 対象となる経費　備品費、賃借料、消耗品費、印刷費、研修費、通信費、会議費、保険料　等 | | |

**5．団体の連絡先**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 代表者 | (役職・氏名) | | | |
| 住所 |  | | | |
| 電話番号 |  | | FAX |  |
| E-mail |  | | | |
| 連絡担当者 | (役職・氏名) | | | |
| 連 絡 先 |  | | |

**6．添付書類**

　　団体の規約、構成員名簿（様式は任意）