

申請の種類	A 歳末ふれあい事業
	B 地域福祉課題解決事業

A、Bのうち申請する事業一つに○印をお付けください。

添付書類	Aの申請	Bの申請
1. 様式1号 -		
2. 様式1号 -		
4. 備品のカatalog・パンフレット	備品の場合は添付	備品の場合は添付
5. 備品の見積書の写し	備品の場合は添付	備品の場合は添付

富山県共同募金会会長 殿

	受付年月日： 共同募金会記入欄	申請年月日	令和 6年 月 日
事業主体名		施設・団体名	
事業主体所在地	〒 - TEL() - FAX() -	施設・団体所在地	〒 - TEL() - FAX() -
代表者職氏名		施設・団体長	印
事業主体名と施設・団体名が同一の場合は右側の欄のみ記入		事務担当者名	

別添のとおり事業を実施いたしたく、関係書類を添えて申請いたします。

助成申請額	「A 歳末ふれあい事業」の申請の場合は、 「支援対象者数 × 1人あたり助成金額」 の範囲内となること（千円未満の端数は切り捨て） , 0 0 0 円
-------	--

助成申請施設・団体の概要

（1法人で複数施設を経営する場合は、法人全体で1つの申請としても結構です。
その場合、施設ごとの助成申請額の内訳がわかる内訳書を別紙として添付ください。）

施設	施設種別			
	定員	名	現員	名
団体	設立年月日	年 月 日	会員数	団体： 団体名
	活動エリア			個人： 名
	主な活動内容			

決定後の助成金送金先〔施設・団体名義の口座〕

金融機関名	種別・預金口座	フリガナ 口座名義
銀行	普・当	
支店	No.	

申請書に記載の個人情報は、本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いたします。

A 歳末ふれあい事業の申請

助 成 申 請 額	× 1人あたり助成金額の範囲内 , 0 0 0 円
-----------	----------------------------------

千円未満の端数は切捨て

事 業 名	
期 日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (回)
場 所	

申請対象者	人	内 訳	
その他の参加者等	人	内 訳	
合 計	人		

事業内容	具体的な実施内容や <u>事業の目的、期待される効果等</u> を明確にご記入ください。

器具や備品の場合は、カタログ・パンフレット及び見積書の写しを添付すること

事業に要する経費

支 出 科 目 (備品の場合は品名)	内 容	事業費内訳		
		共同募金	自己財源	その他 ()

事業費計				

B 地域福祉課題解決事業の申請

助成申請額	, 000円
-------	--------

上限20万円

事業名	
期日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (回)
場所	

参加者は 対象者	人	内訳	
-------------	---	----	--

実施内容	事業の目的やどのようなニーズや課題に対してどのような事業を行うかを具体的にご記入ください。

期待される効果	期待される効果や助成の必要性等を明確にご記入ください。

事業に要する経費

支出科目	内 容	事業費内訳		
		共同募金	自己財源	(その他)

事業費計				