

令和4年度  
越前市共同募金委員会  
助成事業申請書

[募集期間：R3.4.1～R3.5.31]



赤い羽根共同募金

越前市共同募金委員会

〒915-0221 越前市杉尾町 1-27-1 越前市社会福祉協議会 総務管理部内  
TEL42-0300 / FAX42-0062 ※ 地域福祉部でもお申込みいただけます。





# 申請事業計画書

## ■申請事業の概要

|                     |  |
|---------------------|--|
| 団体名                 | (フリガナ)   |
| 事業名                 | <input type="checkbox"/> 新規事業<br><input type="checkbox"/> 継続事業 (助成履歴なし)<br><input type="checkbox"/> 継続事業 (助成連続 年目) |
| 申請金額<br>(事業費の75%限度) | 円  |

## ■事業内容

|                     |       |      |       |
|---------------------|-------|------|-------|
| 【現状・解決したい課題など】      |       |      |       |
| 【具体的事業内容・期待される成果など】 |       |      |       |
| 主な対象者               | ※別紙参照 | 事業分類 | ※別紙参照 |
| 実施予定日               |       | 開催場所 |       |
| 件数・回数               |       | のべ人数 |       |

## ■経費の内訳【支出】(下記の『資金の内訳』の合計と合うようにしてください)

| 項目 | 積算内訳 (なるべく詳細に記入) | 金額 (円) |
|----|------------------|--------|
|    |                  |        |
|    |                  |        |
|    |                  |        |
|    |                  |        |
|    |                  |        |
| 合計 |                  |        |

※上記「項目」欄には、必ず別紙の科目で表記してください。

## ■資金の内訳【収入】(内訳は、上記の積算内訳を記入してください)

| 項目      | 内 訳 | 金額 (円) |
|---------|-----|--------|
| 共同募金助成金 |     |        |
| 自己財源    |     |        |
| 利用者負担   |     |        |
| その他の収入  |     |        |
| 合計      |     |        |

