

令和 6年度 赤い羽根地域福祉促進助成事業 申請書

記入上の注意点

令和 年 月 日

社会福祉法人 掛川市社会福祉協議会 会長 大石 勇 様

助成希望団体名	名称 代表者名	次の団体は申請できませんのでご注意ください ・前年度この助成を受けた団体 ・繰越金が当年度予算の3割以上ある団体	印
所在地	〒 TEL : FAX :	代表者もしくは活動場所・事務所のある住所及び連絡先	
連絡先	〒 電話番号: 担当者名:	代表者の連絡先	

地域福祉促進助成事業助成金を受けたく関係書類を添えて申請いたします。

記

総事業費の8割まで
上限 10 万円

助成希望額 _____,000円(千円未満切捨て)

添付書類

1. 会則や規約、事業計画等、団体や活動の様子が分かる資料
2. 備品整備の場合は、見積書、カタログの写し
3. 前年度の収支決算書及び当年度収支予算書

上記以外に、本会が必要と認めた資料を提出いただく場合があります。

総会資料等
会計が分かるものを必ず
添付してください

注意：本申請書及び添付書類の内容は、個人名を除き一覧表を作成し審査資料として利用します。
本申請書及び添付書類は、情報公開の対象となります。(ホームページを含む。)

提出期限：令和 6 年 5 月 31 日 (金)

