（様式第３号）

令和 ７ 年　　月　　日

共同募金・善意銀行　特別配分事業助成金申請書

駒ヶ根市共同募金委員会委員長　様

駒ヶ根市社会福祉協議会　会長　様

申請者住所

申請者電話番号

団体名

代表者氏名

〔※印不要〕

令和７年度において、次のとおり特別配分事業を実施したいので助成金を交付されるよう、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の目的と内容 |  |
| 配分対象事業 |  |
| 助成事業の実施期間 | 令和 ７ 年 ４ 月 １ 日　から　令和 ８ 年 ３ 月 ３１ 日 |
| 交付をうけようとする  助成金の額 | 円 |
| 添付書類 | ・申請者の概要　(・活動目的・会則・役員・会員名簿等)  ・Ｒ５年度事業報告・決算書　・Ｒ６年度事業計画・予算書  ・申請事業の経費積算書　・見積り書 |

* 締切は令和７年２月７日（金）です