

高知県共同募金会高知市共同募金委員会
会 長 様

郵便番号	—	所在地
施設・団体名		法人名
代表者名	Ⓜ	電話番号
		FAX 番号
事務担当者名		E-mail アドレス

高知市共同募金委員会助成金申請書

年度（ 年度事業）の共同募金による助成を受けたく助成金申請書に別紙関係書類を添えて提出します。

記

1 助成申請内容

1) 助成事業区分 (いずれかに○)	1 地域福祉推進事業 2 高知市広域福祉活動支援事業 3 小地域福祉活動支援事業				
2) 事業名					
総事業費	円	助成申請額	千円	その他財源	円
3) 実施期間	年 月 日 ~ 年 月 日				
4) 申請理由・具体的事業内容 (いつ, どこで, 誰が, 何を, 誰のために, どのようにするのか等) (別添可)					
5) 他の助成事業への申請 (予定)	有 ・ 無 (どちらかに○をしてください)				

2 施設・団体概要

1) 設立年月日	年 月 日	2) 利用者数又は構成員数	人
3) 事業・活動内容 (別添可)			

3 添付書類

- ・ 決算書または会計状況のわかる書類
- ・ 物品購入の場合は、パンフレットと見積書 (2社以上から見積書を徴収)