

第1号様式

平成 年 月 日

平成29年度とよあけボランティア・市民活動団体助成事業申請書

豊明市社会福祉協議会長 様

団体名： _____

代表者： _____ (印)

〒
住所： _____

電話番号： _____

下記のとおり平成29年度とよあけボランティア・市民活動団体助成事業に申請します。

事業名		
事業の概要	ねらい	
	実施時期	
	実施内容	
	期待される効果	
申請額		円

収 入 (本事業分のみ)	項 目	金 額	説 明
	本 助 成 金		
	自 己 資 金		
	参加者負担金		
	他からの助成		
	そ の 他		
	計		

支 出 (本事業分のみ)	項 目	金 額	説 明 (具体的に)
	計		

申請団体の概要	設立年月日		団体の構成人数	人
	活動目的			
	活動内容			
連 絡 先		担当者名：		
		住 所：〒		
		TEL：	FAX：	
他から	助 成 名		金 額	円
	助 成 元			

※団体の規約、名簿（住所がわかるもの）、前年度事業報告・決算報告、今年度事業計画・予算概要、団体の活動状況等が分かる資料（ちらし・広報紙等）を添付してください。
（法人格は貸借対象表を添付のこと）

※資機材の購入希望の場合は、商品がわかるカタログの写し及び見積書を添付してください。