令和６年度　**『田上町地域支え合い活動』**助成申請書

提出日　令和６年　　月　　日

田上町社会福祉協議会長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 活動団体名 |  | |
| 代表者名 | ㊞ | |
| 住所 | 〒 | |
| 電話番号 | * 日中連絡が取れる番号 | |
| 団体の概要 | | |
| 設立・活動開始　年月日 | |  |
| 活動の目的 | |  |
| 会員数 | | ① 会員数　　　　　名　　② 実活動者数　　　　　名 |
| 助成を要望する活動の概要 | | |
| 事業名 | |  |
| ◎活動の内容 | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業費総額 | 円 |
| 助成要望額 | 円（千円未満切捨て） |

【事業収入内訳】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 金額（円） | 内訳 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

【事業支出内訳】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 数量 | 単価 | 金額（円） | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |

**◎添付書類一覧表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 書類名 | 確認欄 |
| １ | 会則（自治会不要） |  |
| ２ | カタログ |  |
| ３ | 見積書 |  |

* 添付する書類には、確認欄に〇を付けて下さい。