

(様式1)

令和6年度 西淀川区社会福祉協議会共同募金配分金助成事業 交付申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人
大阪市西淀川区社会福祉協議会
会 長 大 垣 純 一

団体名 _____

代表者名 _____ 印

代表者住所 _____

次のとおり、令和6年度共同募金配分金助成事業助成金の交付を申請します。

記

1 事業名 _____

2 事業助成申請額 _____ 円

【添付書類】

- ・事業計画・事業予算書（様式1-2）
- ・団体の定款や規約
- ・役員名簿

【担当者】

氏名： _____

電話： _____

住所： _____

1 事業計画

- (1) 実施主体

- (2) 実施日 (実施期間)

- (3) 事業内容 (実施場所・参加人数など)

- (4) 効果

2 事業予算

<収入>

科目	予算額 (円)	摘要
共同募金配分金		
自己負担金		
合計		

<支出>

科目	予算額 (円)	摘要
合計		