平成　　年度いばらきテーマ型募金助成申請書

発　　　号

年　　　月　　　日

社会福祉法人茨城県共同募金会会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

次により平成　年度いばらきテーマ型募金助成を受けたいので，関係書類を添えて申請します。

１　助成を要望する事業の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 事業費総額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 募金目標額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 助成要望額 | （目標額－１０％＋加算額）が限度額　　円 |

２　事業計画　　別紙（１）のとおり

３　事業費算出　　別紙（２）のとおり

４　法人・団体概要　　別紙（３）のとおり

５　その他添付資料　　団体の規約等

申請年度の事業計画・予算

　　　　　　　　　　　申請年度前年度の事業報告・決算

　　　　　　　　　　　団体が発行している広報等

　　　　　　　　　　　申請事業に関する資料