

(様式1)

平成29年度 歳末たすけあい運動
歳末支援金配分事業受配申請書 記入例

平成29年11月10日

白浜町共同募金委員会会長 様

法人（又は団体）の名称	白浜町地域ふくし会
代表者の職名及び氏名	会 長 白浜 タロウ 印
団体所在地・電話	〒649-2324 白浜町十九淵274番地の1 電話 45-2711
団体設立年月日	平成18年 3月 1日
団体会員（利用者）数 ※申請時における数	会員数 30人

平成29年度共同募金の助成金を受けて、実施する事業について下記のとおり申請いたします。

申請事業名	地域交流お正月会おもちつき大会	参加予定 人 数	20 人
実施予定日	平成30年1月10日	実施場所	白浜町立児童館
資金計画（※助成申請額は万円未満切捨て記入すること。助成申請額は、総事業費の90%以下とすること）			
総事業費	助成申請額	自己資金	
120,000 円	100,000 円	20,000 円	
申請事業概要（*行政所官庁の受託事業、介護保険・障害福祉サービス事業、法人・施設の事務的な運営に係る事業、ホテル等で行う宴会その他これに類する事業等でないこと） 新年を祝う交流行事としておもちつき大会を開催し、地域住民との交流を図る。			
助成金を必要とする理由 地域の交流を図る事業として実施しているが、昨年度もちつきの白が割れてしまった。今年度自己資金での購入は困難であり、事業を継続していくことができない為。			
助成事業終了後のPR方法 当会の広報誌に掲載します。 総会で報告します。			

金融機関名	しらはま 銀行・信組・農協	日置 支店・支所	
口座番号	普通 当座 No. 123456	ふりがな	しらはまちょうちいきふくしかい しらはま太郎
		預金者名義	白浜町地域ふくし会 白浜 タロウ

<添付書類>書類はA4サイズに揃え順番に綴って下さい。

- 1 当年度の収支予算書（H29年度）
- 2 備品等購入の場合は見積書（写）カタログ（該当部分）
- 3 その他本会が必要とするもの

事務担当者	
職名及び氏名	事務担当 富田 花子
電話・FAX	電 話 45-2711 FAX 45-2777