

令和 5 年 月 日

令和 5 年度豊川市社会福祉協議会地域福祉活動費助成事業申請書

社会福祉法人
豊川市社会福祉協議会会長 様

申請者 団体名

代表者名

住所

電話番号

下記のとおり令和 5 年度豊川市社会福祉協議会地域福祉活動費助成事業に申請します。

事業名 (購入備品名)		
事業の内容 (購入備品名 及び価格)	ねらい	
	実施時期	
	実施内容	
	期待される効果	

助成希望額	円
-------	---

単位：円

収 入 (本事業分のみ)	項 目	金 額	説 明
	本助成金		
	自己資金		
	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	
	活動目的			
	活動内容			
連絡先	担当者名			
	住 所			
	電 話	FAX		
	E-mail			
ホームページアドレス				

※団体の規約、前年度事業報告・決算報告、団体の活動状況等が分かる資料（チラシ・広報誌等）を必ず添付してください。

※申請団体の概要に関しては、上記内容を含むものがありましたら、別紙参照と記載し、添付してください。

※購入希望備品のカタログ等（コピー可）を必ず添付してください。

※購入備品の場合、税込価格をご記入ください。