

(様式1)

第 号  
令和 年 月 日

## 共同募金助成金審査書

社会福祉法人  
石垣市社会福祉協議会  
会長 新田 健夫 殿

所在地  
団体名  
代表者氏名  
電 話  
担当者氏名  
印

令和4年度において下記の事業を行うため共同募金の助成を受けたいので関係書類を添えて申請します。

### 記

対象事業分類 該当に○	①あかるくなる事業 ②元気になる事業 ③安心できる事業 ④住みやすくなる事業 ⑤つくる事業
事業名	
事業総額	
申請助成額 該当に○	5万円 ・ 20万円

### 添付書類

- ① 事業計画及び団体概要・収支予算書(様式2)
- ② 会則等及び役員名簿
- ③ その他必要と認められる資料

## 共同募金助成事業計画及び団体概要

団 体 名

代表者氏名

### 1. 団体概要

設立年月日	年 月 日	会 員 数	人
活動趣旨及び目的			
主な活動			

### 2. 助成を受けたい事業概要

事 業 名	
実施場所 (予定)	
実施日時 (予定)	
事業の対象者	
事業の概要 (目的・内容等) <u>※効果等がわかりやすいように具体的にご記入ください。</u>	

### 3. 助成を必要とする理由及び期待される効果

--

\* 事業内容の詳しい資料等があれば別紙として添付してください。

## 収支予算書

収入の部

(単位：円)

財 源	金 額	説 明
共同募金助成金		
合 計		

支出の部

(単位：円)

科 目	金 額	説 明
諸 謝 金		
消耗品費		
印 刷 費		
通 信 費		
合 計		

(様式3)

令和 年 月 日

石垣市社会福祉協議会  
石垣市共同募金助成委員会

様  
様

住 所  
団 体 名  
代 表 者 氏 名  
電 話  
担 当 者 氏 名

### 共同募金助成金交付申請書

令和 年 月 日付け石共募委第 号をもって通知された共同募金助成事業について、助成金を交付されたく申請します。

記

助成金交付請求額 \_\_\_\_\_ 円

助成金送金指定先

フリガナ		フリガナ						
銀行名		本・支店名						
預金種目		口座番号						
フリガナ								
口座名義								
住 所	電話 ( )							

(様式4)

令和 年 月 日

## 共同募金助成事業実施報告書

石垣市社会福祉協議会 殿  
石垣市共同募金助成委員会 殿

所在地

団体名

代表者氏名

印

令和4年度において下記の通り事業を実施したので報告します。

### 記

事業名	
事業費総額	円
共同募金助成金	円

### 1. 事業の概要

実施場所	
実施日時	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日
事業の参加者	
事業の概要 (目的・内容等)	

(様式5)

2. 事業の収支報告

令和 年 月 日

## 収支決算書

収入の部

(単位：円)

財 源	金 額	説 明
共同募金助成金		
合 計		

支出の部

(単位：円)

科 目	金 額	説 明
諸 謝 金		
消耗品費		
印 刷 費		
通 信 費		
合 計		

(様式6)

令和4年度 石垣市赤い羽根共同募金助成金 領収書(写)添付用紙

使用日：令和 年 月 日

金額 ¥ \_\_\_\_\_

但し： \_\_\_\_\_

貼り付け

※必要に応じ、コピーしてご利用ください。