

滋賀の町を良くするしくみ助成事業

[市町社協等活動推進事業 申請書]（様式４)

令和５年度 赤い羽根共同募金

「滋賀の町を良くするしくみ」助成事業

（市町社会福祉協議会等活動推進事業）

申請書

令和５年月日

社会福祉法人 滋賀県共同募金会　会長　様

社会福祉協議会名

会　　長　 　　　 　㊞

赤い羽根共同募金の助成金により、下記の事業を実施したいので申請します。

記

**１．申請事業**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請事業名 | 　 |
| 助成申請額(千円単位） | 　　　　　　,０００円　  | （事業費総額） |
| 　　　　　　　　円 |

※申請事業名は「〇〇の購入事業」、「〇〇用車両の更新事業」など、簡潔にご記入ください。

※助成申請額は、助成率１/２以内で助成限度額は１００万円となります。

**２．申請に関する事務担当者**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務担当者職氏名 | 役職 |  |  | 　 |
|  |
| 連絡先（文書送付先） | 〒　　　 |
|  |
| TEL |  | FAX |  |
| メール |  |

**３．申請事業内容**

申請事業に関する内容、現状の課題や問題点、改善したい理由、また申請事業を行うことで期待される効果などについてご記入ください。

（更新(買替)は、現状の故障箇所や経過年数、状態等も記入してください。）

|  |
| --- |
|  |

**４．申請事業費用内訳**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 総事業費 | 　　　　　　　　 　　　円 |  |
| 積算明細(項目) | 金額(円) | 備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**５．申請事業現況**

申請する事業について　→　（　新規購入　･　更新(買替)　）

更新(買替)事業の際は、ご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用開始年月(車両に関しては、車検証記載の初度登録年月) | 　　年　　月（　　年経過） |
| 使用頻度（現状、購入後予定）(1ヵ月当たりの使用日数や１日当たりの走行距離等) | （現状）（購入後） |
| 車両の更新(買替)の場合は、更新(買替)予定車両の走行距離(申請日現在)を記入ください。※走行距離メーターの写真を添付ください。(メール送信可) | ㎞　 |

**６．過去の共同募金助成状況**

過去３年以内の共同募金助成状況　→　（　助成有り　･　助成無し　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助成決定年度 | 決定事業 | 助成金額（円） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |