

<様式1>

令和 年 月 日

## 令和2年度歳末たすけあい募金に係る助成金交付申請書

社会福祉法人 大分県共同募金会  
竹田市共同募金委員会 会長 倉野 脩生 様

申請団体・施設名	(ふりがな)
申請団体・施設代表者	役職 氏名 (ふりがな) (印)
所在地 ※団体の場合、代表者住所	〒 TEL : FAX :
事務担当者	氏名 (ふりがな)
送付先 (書類等送付先が上記住所 と異なる場合、ご記入くだ さい。)	〒 TEL : FAX :

下記の事業を行うため、歳末たすけあい募金助成金の交付を受けたいので申請します。

### 記

#### 1 申請事業 (詳細は別紙申請事業計画書のとおり)

事業名	事業活動エリア	申請金額
		円

※事業名は、それぞれ行う事業名ではなく、別紙「歳末たすけあい募金配分基準」(イ)の地域福祉活動事業(1)～(4)のいずれかをご記入ください。

【例】(1) 年末年始買い物支援事業

#### 2 添付書類

申請事業計画書(様式2)    見積書    当年度事業計画、予算書