年　月　日

令和５年度　共同募金助成申請書

（県広域社会福祉団体助成）

社会福祉法人新潟県共同募金

会　長 佐　藤　　明 様

 　　 令和６年度事業として下記のとおり助成を受けたいので、申請します。

 　　　　　 団体名

 　　　　　 代表者職・氏名 印

記

|  |
| --- |
| 助成事業及び助成申請額 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事　　　業　　　名 | 事業費（円） | 助成申請額（千円） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合 計 |  |  |

　　　（注１）助成申請額は千円未満を切捨てること。

　　　（注２）事業ごとに、様式２（事業計画書）、様式３（内訳書）を作成すること。

　　　　　　　また、事業ごとの金額は様式２、様式３と一致するものであること。