

# 平成 年度 社会福祉施設等の整備に対する助成事業 実施計画申請書

公益財団法人 車両競技公益資金記念財団

理事長 横山 和夫 殿

平成 年 月 日

法人の名称	ふりがな	
所在地	〒 ー 都道府県	
	(電話) ー ー	(FAX) ー ー
代表者	役職名	ふりがな
	氏名	印
事務担当者	役職名	ふりがな
	氏名	
	(電話) ー ー	(FAX) ー ー
	(携帯) ー ー	E-mail
所在地以外に郵便物の送付を希望する場合は送付先を記入	〒 ー 都道府県	
	(電話) ー ー	(FAX) ー ー

下記のとおり貴財団の助成金の交付を申請します。

記

事業名	平成 年度 保育所等の改善 助成事業
-----	--------------------

本事業総金額	千	円	申請金額は、万円単位で切捨て
助成申請金額	0	000	
自己負担金額		円	

施設について

1. 施設等の概要

施設の種類	保育所・こども園（幼保連携型・保育所型） 該当する種類に○	定員数： 人
施設名		実収容人員数： 人
施設の所在地	(〒 - )	
	(電話) - - (FAX) - -	
助成申請施設の概要	・敷地面積 ・建築床面積 ・構造 ・建築時期（昭和・平成 年 月）	
他の助成機関への申請について ◎本事業に関連して他の助成機関に助成を申請していますか 有：無 ◎あればその機関名及び金額 機関名： 金額： 千円		

2. 補助(助成)を受けた実績

(今回の「申請対象となる施設」には、補助年度を○囲んで下さい)

補助年度	補助を受けた団体名	補助金額 千円	事業総額 千円	施設の種類	定員数 人	補助内容

3. 車両競技公益資金記念財団から受けた助成の実績

助成年度	助成金額決定額	施設の種類・施設名	助成内容 <u>(決定通知書の内容を記入)</u>





事業の実施計画対比表

1. 実施する工事内容				
事業内容	既存の状況		改修する工事内容	
	仕様	面積または、数量	仕様	面積または、数量
工事実施期間				

助成事業の収支予算書

1. 収入の部

(単位;円)

項目	予算額	備考
助成金	0,000	
自己負担金		支出科目： 会計 内 訳・ ・ ・
合計		

2. 支出の部

(単位;円)

項	目	節	予算額			備考
			助成金	自己負担金	計	
事業費	助成事業費	社会福祉施設 改善事業費	0,000			・見積書参照 ・経費積算明 細書参照
合計						

最寄り駅より施設までの略図

Blank space for the map.

◎最寄り駅：                                線                                駅下車

◎駅下車後 徒歩・車・バス (選んで○で囲う) で 約 分