**令和元年度「NHK歳末たすけあい募金」助成金交付申請書**

**様式1**

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人 大分県共同募金会　会長　三　河　明　史 様

　　　　　 法人・団体名

　　　　　 法人所在地

施設の名称

代表者職・氏名 　 　　　　 ㊞

担当者氏名

ＴＥＬ：

ＦＡＸ：

下記の品物を入所、通所または在宅する児童等用として購入するため、「ＮＨＫ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。

**１　申請金額　　　　　　　　　　　　　　円**

　　①　物品購入時の実員数　　　　　　　　　 …（　　　　名）/ 定員数　　　名

申請金額根拠　 ＠３，０００円×（　　　　名）＝　　　　　　　円

（※実員数が定員数を上回る場合は、定員数が申請根拠人数）

**２　品名及び購入金額**(欄が不足する場合は、別紙に記載し添付)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 品　　　　名 | 数 | 購入金額（円） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　　計（購入金額） |  |  |

**３　配布予定日**　　　令和　　　年　　　月　　日

**４　資金の内訳**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 収　入 | 科　　　　目 | 金　　　額（円） |
| 共同募金助成金（申請金額と同額） |  |
| 自己財源 |  |
| その他の収入 |  |
| 合　　　計（購入金額と同額） |  |

**５　助成を必要とする理由・期待される効果**

①　助成を必要とする理由…

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. 期待される効果…

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |