**令和２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２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。

|  |
| --- |
| **円** |

**１ 申請金額**

　　下のＡとＢの金額の少ない方が申請金額となる。

**[申請金額の計算]**

　　①購入品及び金額(欄が不足する場合は、別紙に記載し添付)

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

②人数による計算

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 定員数 | 実員数 | 金　　額　※定員と実員の少ない方で計算する |
| 人 | 人 | Ｂ  ＠3,000円×（　　　　人）＝　　　　　　　　　円 |

**２　配付予定日**　　　令和　　年　　月　　日

**３　資金の内訳**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 科　　　　目 | 金　　　額（円） |
| 収　入 | 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） |  |

**４　助成を必要とする理由・期待される効果等**

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