

コープえひめ 福祉活動基金

2019年度福祉活動基金助成申請書

生活協同組合コープえひめ
理事長 美濃 欽也様

2019年 月 日

申請者

団体名 _____

代表者名 _____ 印

1-1. 助成団体について

| | |
|--------|----------------------|
| 名称 | |
| 所在地 | 〒 (TEL) (FAX) |
| 代表者 | |
| 代表者住所 | 〒 (TEL) (FAX) |
| 代表者連絡者 | |
| 連絡者住所 | 〒 (TEL) (FAX) |
| 発足年月日 | |
| 会員数 | |
| 主な活動地域 | |

1-2. 助成団体の活動について

| | |
|----|--|
| 目的 | |
| 実績 | |

※①会則若しくは準ずる文書、②総会等の議案書、③前年の会計実績のわかるもの、
④本年度予算計画書など、可能なものを添付してください。

2-1. 案件（助成を受ける事業）について

| | |
|---------------|--|
| 案件名 | |
| 事業の概要 | |
| 事業の目的と期待される成果 | |
| 事業実施期間 | <p style="text-align: center;">_____ 年 月 ~ 年 月</p> <p>（その他 _____ ）</p> |
| 助成希望額 | _____ 円 |
| 他機関からの援助 | <p>② なし</p> <p>② あり（助成機関名 _____ ）</p> |

2-2. 収入予定

| 資金調達方法 | 金額（千円） | 備考 |
|---------------------|--------|----|
| コープえひめ福祉活動基金 助成金 | | |
| 他機関助成金 | | |
| 自己資金 | | |
| その他 | | |
| 合計 | | |

2-3. 支出予定

| 項目（費用） | 内訳 | 金額（千円） |
|--------|----|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 合計 | | |

※業者からの見積書等があれば添付してください。