|  |  |
| --- | --- |
| 受付印 |  |
|  |  |

年　　　　月　　　　日

様式１－①

申請団体等の名称：

住所：〒

代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　印

　飛騨地域フードバンク活動基金　交付申請書

別紙書類の通り、事業を実施したく思いますので、貴助成金の規則に従い、助成金の交付を希望いたします。

記

1. 事業名：「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」
2. 助成金交付希望額：　　　　　￥

以上

団体の概要

様式１－②

|  |  |
| --- | --- |
| 団体等の名称 |  |
| 住所 | 〒　　　　－　　　　 | TEL | （　　） |
| FAX | （　　） |
| 　代表者氏名 |  | メール |  |
| 会計担当者 |  | 構成員数 | 人 |
| 団体の目的 | 団体全体の目的 |
| これまでの活動状況 |  |

※わかる範囲で結構ですのでご記入ください。

団体の会則（規約）を添付してください。

団体の概要がわかる資料がありましたら添付してください。

申請したい活動について

様式１－③

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 事業の期間 | 　　　　年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日 |
| 事業目的 | ・なぜこの事業を行いたいのか？ |
| 事業内容 | ・目的を達成する為にはどんな課題がありますか？・上記の課題を生んでいる原因はなんですか？・上記の課題とのその原因を取り除くために何をおこないますか？ |
| 事業の効果成果目標 | ・行うとコンナ良いことが！！ |

　※各項目とも具体的に記載してください。

　　事業内容等を説明する資料がありましたら添付してください。

**事業実施スケジュール**

様式１－④

|  |  |
| --- | --- |
| **日　　　程** | **項　　　　　　目** |
| 年　　　月　 |  |
| 年　　　月　 |  |
| 年　　　月　 |  |
| 年　　　月　 |  |
| 年　　　月　 |  |
| 年　　　月　 |  |
| 年　　　月　 |  |

**事業実施に係る収入及び経費の見込額**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **収入科目** | **金　額** | **積算根拠** |
| 希望助成額 | 円 |  |
| その他の収入額 | 円 |  |
| その他の収入額 | 円 |  |
| 会費 | 円 |  |
| 合計 | 円 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **経費科目** | **金　額** | **積算根拠** |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 合計 | 円 |  |

（注）収入合計と経費合計が同じになるよう記入してください。

項目によって、書き込めないものがありましたら、別紙を添付してください。