

認定NPO法人まちづくりスポット
飛騨地域フードバンク活動基金

受付印	

年 月 日

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： _____ 円

以上

団体の概要

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		
2022 年度以前の 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。

申請する活動について

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？
主な事業内容	・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？ ・上記の課題とその原因を取り除くために何をおこなっていますか？
事業の効果 活動の成果	

※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

日 程	項 目
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

実施体制・役割

	肩書	氏名	役割
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

主な連携・協働先

	事業者名	連携内容
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

活動の振り返り・今後の展望