

(様式 1 号の 1)

令和 8 年度 助け合い・支え合い応援助成金 申請書

茨城県共同募金会ひたちなか市共同募金委員会 会長 様

団体または法人名		
代表者氏名		印
連絡 担当者	氏名	
	住所	
	電話番号	
	メール	

下記の通り、申請いたします。

事業名		区分	
実施時期			
実施場所			
対象者			
事業内容			
目的と効果			
総事業費		円	
助成申請額		円	

添付書類

申請事業の収支計画書（様式 1 号の 2）

申請団体の概要のわかる書類（会則・総会資料・事業報告書など）

※ほか申請事業のパンフレットやチラシがあれば添付してください。

(様式1号の2)

申請事業の収支計画書

① 今回の助成申請額

_____ 円

※1,000 円未満の端数がある場合は、当該端数を切り捨てた額を記載

② 今回の助成金以外の収入

項目	金額 (円)	説明
自己資金		
参加者負担金		
その他 (協賛金等)		
収入合計②		

③ 収入合計 (=①助成金申請額+②その他の収入合計)

_____ 円

*対象経費の20%以上は自己資金を使用すること

④ 支出計画

項目	金額 (円)	うち助成金 充当額 (円)	説明
支出合計④			

⑤ 収支予算額 (=③収入合計-④支出合計)

③収入合計額 _____ 円 - ④支出合計額 _____ 円 = _____ 円