|  |
| --- |
| **公益財団法人公益推進協会　助成金応募用紙** |
| **年　　　月　　　日** |
| 申込団体・グループ  | 団体・グループ名 |  |
| 代表者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 住所（連絡先） | 〒℡　　　　　（ 　　）　　　　 |
| 設立年月日 | 年　　　 月　　　 日　　 | 会　員　数 | 名 |
| □ | 熊本県並びに各団体等と連携して活動をしている（該当する場合は✔を入れて下さい） |
| 設立目的 |  |
| 助成要望事業について | 助成事業の概要 |  |
| 応募理由 |  |
| 実施時期 | 開始年月日 | 　　　年　　　月　　日 | 終了年月日 | 　　　年　　　月　　日 |
| 過去５年間の民間助成を含む助成を受けた実績 | 年度 | 助 成 団 体 名 | 助成を受けた事業の内容 | 助成金額（千円） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 助成要望事業の収支概要 | **事業費** | **千円** | **助成要望額** | **千円** |
| 収入内訳 | 支出内訳 |
| 項　　目 | 金　額（円） | 項　　目 | 金　額（円） | 摘　　要 |
| 助成金収入 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 収入合計 |  | 支出合計 |  |  |

**【記入上の注意】**

**１．「事業費」は，助成を要望する対象事業に係る総事業費を記入してください。**

**２．「収入合計」と「支出合計」は必ず同額になるようにしてください。収入が足らない場合には「自己負担」として補てん。**

**【添付書類】**

**１．団体の活動が分かる資料、 その他参考となる資料（機関誌，パンフレット，新聞記事など）**

**２．自治体との連携が証明できる資料があれば添付してください。**