

令和4年△△月××日

令和4年度 共同募金助成申請書

必要事項を記載のうえ、押印をお願いいたします。

各区の窓口に申請書を提出
する日を書いてください。

募金会新潟市共同募金委員会 会長

記の事業を実施するため、共同募金助成を申請します。

(ふりがな) 法人(団体)名	みさききらりんじちかい 美咲きらりん自治会		
(ふりがな) 代表者職氏名	職 名 会長	氏 名 にいがた あきは 新潟 秋葉	新潟
法人(団体)所在地	〒950-0155 新潟市北区泉町3丁目3番3号		
のうえ、申請 つのにチェ てください。	TEL 025 - 272 - 7721	事務担当者名	
	FAX 0256 - 73 - 4914	村岡 明孝	
	メールアドレス	kanri@shakyominami.ecnet.jp	

要項を確認のうえ、申請する事業1つのみにチェックを入れてください。

該当する事業に✓をつけ、ください。	
☐ I (A) 見守り事業	☐ I (B) 生活支援に関する事業
☐ I (C) 地域活動支援事業	☒ I (D) 安心安全なまちづくり支援事業
☐ II (E) 資材・機材整備事業	☐ II (F) 芸能事業
☐ 安心・安全・地域の支え合い支援事業	

事 業 名	美咲きらりん自治会 防災訓練事業
助成申請対象事業費	163,500円
助 成 申 請 額	147,000円

[illegible]

「事業名」には助成を希望する事業を分かりやすく表す名称を、「助成申請対象事業費」には自己負担分を含む総額を、「助成申請額」には助成を受けたい額を書いてください。なお、助成申請額は助成申請対象事業費の90%で千円未満を切り捨てした額が上限です（その額が15万円を超える場合は15万円です。）

添付している書類の確認
欄にチェックを入れてく
ださい。

助成を受けた際に実施できるPR方法すべてにチェックを入れてください。

共同募金による助成事業であることのPR方法	※活動後に掲載資料又は写真の提出
☐ 共同募金指定のマークなどの標識（シール）添付 ☒ 開催要綱、実施要領等に記載 ☒ 会報・機関紙に記事掲載	☒ マーク入り看板を設置 ☒ プログラム、パンフレット、資料等に記載 ☐ その他（ ）