

様式－１（助成申請書）

令和 5 年△△月××日

令和 5 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。

各区の窓口で申請書を提出する日を書いてください。

共同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	
法人(団体)所在地	〒950-0155 新潟市北区泉町 3 丁目 3 番 3 号		
X ス	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✓をつけてください。

☐ 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

添付書類

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。

	確認欄
(1) 助成を希望する事業の概要(事業計画書、見積書等)	
(2) 助成要望事項(事業実施要領等、様式-3-1)	✓
	✓
	✓
	✓
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。	✓

「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。)

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	☒ マーク入り看板を設置
☒ 開催要綱、実施要領等に記載	☒ プログラム、パンフレット、資料等に記載
☒ 会報・機関紙に記事掲載	☐ その他 ()