

平成29年度 河原林富美福祉基金 ボランティア活動支援事業配分申請書

平成 年 月 日	
社会福祉法人大阪府共同募金会会長様	
団 体 所 在 地	〒 _____ TEL _____ FAX _____ (ホームページアドレス: http:// _____ . ない)
ふりがな 団 体 名	(略称ではなく、正式名称を記入して下さい。) _____ ふりがな 代 表 者 名 _____ (印)
担 当 者 ふりがな 氏 名	連絡先 TEL _____ Eメール _____
団 体 の 概 要	設立年月 _____年__月 構成員数 _____名 年間予算 _____円 活動分野 _____ 年間活動回数 _____回 活動内容 _____ (もしあれば) ・前身の団体名: _____ ・設立年月: _____年__月
事 業 名	
事 業 内 容 (機器購入の 場合は品名 品番・数量 を記入)	簡潔に
申 請 理 由 と 期 待 さ れ る 効 果	簡潔に
配分要望額	_____千円 (事業費総額 _____円)
資 金 面 計 画	配 分 金 _____千円 (配分要望額と同じ) 自己資金(自主財源) _____円 事業費総額 _____円
添 付 書 類	①団体の会則 ②平成29年度事業計画書・予算書 ③平成28年度事業報告書及び決算書 ④資機材、備品購入の場合は、2社以上の見積書(日付、宛名、有効期限、定価(オープン価格の場合はその旨を記載)、値引き額、消費税が記載のもの)、カタログ、価格表 ⑤普及・啓発活動・ボランティアの養成・研修費で外注を要する場合は、2社以上の見積書(日付、宛名、有効期限、消費税が記載のもの) ⑥団体案内(活動状況がわかるもの) ⑦その他本会が必要とするもの(適宜)

(注) ㊟は団体公印を押印のこと