

令和8年度 長谷川福祉会助成金 申込書

令和 年 月 日

(ふりがな) 法人施設・団体又は 研究グループの名称					
所在地		〒 _____ 電話 () _____ FAX () _____			
(ふりがな) 代表者職氏名		設立年月日 _____			
法人施設・団体名の種類 _____					
法人施設・団体の 事業概要 _____					
助成申込案件 (事業の名称)		助成の種類		1. 建設、修理、改造に対する助成 2. 備品の購入に対する助成 3. 社会福祉活動に対する助成	
助成申込案件の概要 及び申込理由 (別紙記入可) ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----					
助成金申込金額		円 _____	助成金による事業 の完了予定日 _____ 令和 年 月 日完了		
助成金による事業 の収支予算概要 (自己資金額を明記 して下さい。) (別紙記入可)	収入	金額 (単位:円)	支出		金額 (単位:円)
	(財)長谷川福祉会助成金				
	自己資金				
	その他の助成金 (助成団体名: _____)				
	合計		合計		
(ふりがな) 連絡責任者		e-mail _____ 電話 () _____			
添付書類		・役員名簿 ・施設・活動の案内書等参考資料 ・助成金の必要性がわかる写真・資料等 ・助成申込案件 の見積書 ・活動の様子がわかる写真 ・直近の事業報告書・決算書等 (事業所・法人全体両方)			

(注) 添付書類がない場合は、審査の対象となりませんのでお忘れなき様ご注意ください。