**令和２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） |  |  | 設立年月日 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 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 |  | 千円 | 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。） | 収　　　　入 | 金額 (単位 千円) | 支　　　　出 | 金額 (単位 千円) |
| (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） |  |
| 連絡責任者氏名 |  | 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 |

（注）押印及び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願います。