|  |  |
| --- | --- |
| **社会福祉協議会への地域福祉活動促進事業助成申請書（軽自動車以外）**  **（令和７年度 河原林富美福祉基金による）**  **（様式３）** | |
| 提出日：令和７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: － － Eﾒｰﾙ:  （ホームページアドレス：http://　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ふりがな  社会福祉協議会名 | （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 |
| 担当者  役職・ | 連絡先  　　　　　　　　　　TEL  　　　　　　　　　　　Eﾒｰﾙ |
| 共創チャレンジへの登録の有無 | 有　　・　　無　　（いずれかに〇を付してください。） |
| 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 |
| 助成申請額 | 千円（千円未満切り捨て。単位に注意。） |
| 資金計画 | ①助成申請額　　　　　　　　　　　　　　　　千円  ②自己資金(自主財源)　　　　　　　　　　　　円  ③(①＋②)事業費総額　　　　　　　　　　　　円 |
| 添付書類 | ①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　②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）②その他本会が必要とするもの(適宜) |

(提出期限：令和７年５月３０日（金）必着)