|  |
| --- |
| **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)