

(公社)栃木県経済同友会 第10回社会貢献活動支援助成 申 請 書

申請日 平成28年 月 日

1. 団体基本情報

ふりがな 団体名			
ふりがな 代表者名			代表者の申請団 体での役職名
団体住所	〒		
電話番号			FAX 番号
E-mail アドレス			ホームページ URL http://
設立年月	昭和・平成	年 月	法人格の有無 <input type="checkbox"/> 有 (年 月取得) <input type="checkbox"/> 無
活動地域			
会員数	人	事務局職員数	<input type="checkbox"/> 有給 (名) <input type="checkbox"/> 無給 (名)
入会費	円	年会費	円
会の開催数	回/年	参加人数	平均 人
定期刊行物	(頻度 回/年) (部数	部/回) (名称:)
活動周知方法			
設立目的			
活動分野			
団体の 活動概要			
これまでの 活動成果			

2. 採択時の助成金の使途について

①助成金の使途、助成金を活用して活動したい内容（具体的に記入すること、例：印刷製本費（チラシ印刷代）△△△△円）

日	月	年	申請内容	金額

3. 財政について（組織全体の財政状態を記入してください。）

直近の3年分を記入してください。平成28年度に関しては見込みで記入し、本助成金は入れないでください。（単位：円）

		平成26年度 決算	平成27年度 決算 (見込み可)	平成28年度 予算 (見込み可)
収入	会費			
	寄付金			
	行政からの補助金			
	行政からの委託金			
	民間からの助成金 (内訳明記)			
	自主事業収入			
	前年度繰越金			
	その他の収入			
	合 計			
支出	事業費			
	(内、人件費)	()	()	()
	管理費			
	(内、職員人件費)	()	()	()
	合 計			
	収支差額			

4. 助成金申請担当者（※代表者と異なる場合のみ記入してください。）

連絡担当者名		連絡担当者役職	
連絡先住所	〒		
連絡先電話番号		連絡先 E-mail (PC メールアドレス)	