

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

社会福祉法人高崎市社会福祉協議会  
会長 松 橋 亮 様

団 体 名 \_\_\_\_\_  
代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印  
代表者住所 \_\_\_\_\_  
連絡先(Tel) \_\_\_\_\_

指定寄附助成金申請書  
指定寄附助成金を交付くださるよう申請いたします。

記

1 申請額 \_\_\_\_\_ 円

2 収支予算内訳（見込）

収入

項 目	予 算 額
会 費	円
	円
	円
	円
	円
	円
計	円

支出

項 目	予 算 額
	円
	円
	円
	円
	円
	円
計	円

3 活動内容、申請理由及び助成金使途

活動内容（結成 年 月 日） ..... ..... ..... .....
申請理由 ..... .....
助成金使途 .....

4 その他の助成金等

助成団体名	年月日	助成金額	助成内容

※30年度事業計画書及び予算書の提出をお願いします。なお、その他資料等がありましたら添付してください。