

令和6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) 代表者職氏名		設立年月日			
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		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。) (別紙記入可)	収入		金額 (単位:円)	支出	金額 (単位: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			e-mail		
			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 ・直近の事業報告書・決算書等(事業所・法人全体両方)					

(注) 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。