様式－１　(助成申請書)

平成**２９**年**△△**月**××**日

平成２９年度　共同募金助成申請書

**必要事項を記載のうえ、押印をお願いいたします。**

**各区の窓口に申請書を提出する日を書いてください。**

（申請先）新潟県共同募金会新潟市共同募金委員会　会長

　　　　　　　　下記の事業を実施するため、共同募金助成を申請します。

**要項を確認のうえ、申請する事業１つのみにチェックを入れてください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  法人（団体名） | **みさききらりんじちかい**  **美咲きらりん自治会** | | |
| （ふりがな）  代表者職氏名 | 職　　名  **会長** | 氏　名　　**にいがた　あきは**  **新潟　秋葉**　　　　　㊞ | |
| 法人(団体)所在地 | 〒**950－0155**　**新潟市江南区泉町３丁目３番３号** | | |
| 事務担当者  TEL ・ FAX  メールアドレス | TEL　**025** － **272** － **7721**  FAX　**0256** － **73** － **4914** | | 事務担当者名 |
| **村岡　明孝** |
| メールアドレス　**kanri@shakyominami.ecnet.jp** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 該当する事業に✔をつけてください。 | |
| □　Ⅰ（Ａ）見守り事業 | □　Ⅰ（Ｂ）生活支援に関する事業 |
| □　Ⅰ（Ｃ）地域活動支援事業 | **☑**　Ⅰ（Ｄ）安心安全なまちづくり支援事業 |
| □　Ⅱ（Ｅ）資材・機材整備事業 | □　Ⅱ（Ｆ）芸能事業 |
| □　安心・安全・地域の支え合い支援事業 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事　　業　　名 | **美咲きらりん自治会　防災訓練事業** |
| 助成申請対象事業費 | **１６３，５００円** |
| 助成申請額 | **１４７，０００円** |

添付書類

**「事業名」には助成を希望する事業を分かりやすく表す名称を、「助成申請対象事業費」には自己負担分を含む総額を、「助成申請額」には助成を受けたい額を書いてください。なお、助成申請額は助成申請対象事業費の９０％で千円未満を切り捨てした額が上限です（その額が１５万円を超える場合は１５万円です。）**

**助成を受けた際に実施できるPR方法すべてにチェックを入れてください。**

**「事業名」には助成を希望する事業を分かりやすく表す名称を、「助成申請対象事業費」には自己負担分を含む総額を、「助成申請額」には助成を受けたい額を書いてください。なお、助成申請額は助成申請対象事業費の９０％で千円未満を切り捨てした額が上限です（その額が１５万円を超える場合は１５万円です。）**

**添付している書類の確認欄にチェックを入れてください。**

**助成を受けた際に実施できるPR方法すべてにチェックを入れてください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 書　類　名 | 確認欄 |
| （１）助成を希望する団体の概要（様式－２） |  |
| （２）助成要望事業計画書及び収支予算書（様式－３，様式－３－１）  **「事業名」には助成を希望する事業を分かりやすく表す名称を、「助成申請対象事業費」には自己負担分を含む総額を、「助成申請額」には助成を受けたい額を書いてください。なお、助成申請額は助成申請対象事業費の９０％で千円未満を切り捨てした額が上限です（その額が１５万円を超える場合は１５万円です。）** | **✓** |
| （３）定款または会則、規約 | **✓** |
| （４）申請内容に必要な書類（見積書等） | **✓** |
| （５）収支決算書・収支予算書  **助成を受けた際に実施できるPR方法すべてにチェックを入れてください。** | **✓** |
| （６）その他新潟市共同募金委員会が必要とする書類 |  |
| ①役員名簿 | **✓** |
| ②その他活動内容がわかるもの |  |
| ③その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |

|  |
| --- |
| 共同募金による助成事業であることのPR方法　　　※活動後に掲載資料又は写真の提出 |
| □共同募金指定のマークなどの標識（シール）添付　　　**☑**マーク入り看板を設置  **☑**開催要綱、実施要領等に記載　　　**☑**プログラム、パンフレット、資料等に記載  **☑**会報・機関紙に記事掲載　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |