

様式第1号

平成 年 月 日

高砂市共同募金委員会会長 様

団 体 名
代表者氏名

高砂市共同募金委員会地域福祉団体等運営費助成申請書

運営費助成の交付を別紙、関係書類を添えて申請します。

1 助成申請額 金 円

2 申請理由

3 関係書類 ① 団体概要書(様式第3号)
② 当年度予算書及び事業計画書
③ 前年度決算書及び事業報告書

団 体 概 要 書

団体名及び 代 表 者	団体名 代表者氏名 申請責任者 TEL FAX
所 在 地	〒 — TEL FAX
設立年月日 設 立 目 的	昭和・平成 年 月 日
会 員 数 等	名（市内在住者 名）
会 員 会 費	有（年間 円） ・ 無
主 な 活 動 区 域	
活 動 内 容	