

防災活動支援事業

[防災活動支援事業 申請書]（様式６)

令和５年度 赤い羽根共同募金

防災活動支援事業

申請書

令和５年月日

社会福祉法人 滋賀県共同募金会　会長　様

社会福祉協議会名

代 表 者　 　　　 　㊞

赤い羽根共同募金の助成金により、下記の事業を実施したいので申請します。

記

**１．申請事業**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請区分  (いずれかに○) |  | 防災機器整備事業 |  | | 防災活動支援事業 |
| 申請事業名 |  | | | | |
| 助成申請額  (千円単位） | ,０００円 | | | （事業費総額） | |
| 円 | |

※申請事業名は、「発電機の購入事業」、「災害対策講習会の開催」など簡潔にご記入ください。

※助成申請額は、助成率３/４以内で助成限度額は５０万円となります。

**２．申請に関する事務担当者**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務担当者  職氏名 | 役職 |  |  |  | | |
|  | | |
| 連絡先  （文書送付先） | 〒 | | | | | |
|  | | | | | |
| TEL |  | | | FAX |  |
| メール |  | | | | |

**３．申請事業の目的**

申請事業の目的、現状や事業を行うことで期待される成果、防災機器の必要性、災害発生時の使用方法、通常時の保管方法や防災訓練等での活用方法などなどをご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

**４．申請事業の内容（計画）**

機器整備する品目･数量、保管場所や防災訓練等での活用方法等、また支援活動時の対象者･人数、活動場所、活動内容、連携する他団体名等、具体的にご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

**５．資金計画**

(支出)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費用明細(項目) | 金額(円) | 内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 総事業費 |  |  |

（収入）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 収入内訳 | 金額(円) | 備考 |
| 本助成金 |  |  |
| 自己資金 |  |  |
| 利用者負担(参加費)等 |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |