

社会福祉法人栃木県共同募金会鹿沼市支会

会長

様

団体名

代表者名

住 所

連絡先

## 赤い羽根公募助成事業 申請書

申請事業名 <small>(助成を受けて行いたい事業の名前)</small>			
事業実施時期 <small>(申請事業を実施する時期)</small>			
頻度・利用者数 <small>(申請事業に対する予定数)</small>	実施回数	回	総利用人数
	部数・個数(広報誌などを作成する場合)		人
具体的事業内容 <small>(助成を受けて行う事業の内容)</small>			
申請金額 <small>(上限 円)</small>	円 ※千円単位で記入		
申請額を含む 事業の総額(A)	円 ※総額(A)=合計(A)		
申請事業の内訳	費目	金額	積算内訳 <small>(単価×個数など詳細に記載する)</small>
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
	合計(A)	円	

