

第1号様式（第9条関係）

社会福祉法人小金井市社会福祉協議会 会長 宛

さくらファンド助成申請書

申請年月日 年 月 日

ふりがな 団体名			
ふりがな 代表者名			
連絡先	連絡先住所／氏名		
	TEL	FAX	
	E-mail		
	URL		
団体紹介 （団体の使命、 設立目的など）			
構成メンバー 会員数など			
団体の主な 活動実績			
前年度決算	収入	摘 要	金 額
			円
			円
			円
		合 計	円
	支出	摘 要	金 額
			円
			円
			円
			円
		合 計	円

助成対象 事業の目的					
助成対象 事業の内容					
申請金額		内訳（摘要）			金額
					円
					円
					円
					円
助成対象事業の 資金収支計画	収入	摘 要			金 額
					円
					円
					円
		合 計			円
	支出	摘 要			金 額
					円
					円
					円
					円
					円
		合 計			円
	この事業の実施にあたって 他の助成金を申請していますか？		いる	いない	助成金名
実施スケジュール					
事業実施の目標 期待される効果					

☆申請書のほか、選考の材料となる資料があれば提出してください。いただいた資料は返却できませんのでご了承ください。

☆本助成金の申請にあたって知り得た個人情報 は 厳重に管理し、目的外使用及び口外は一切いたしません。