

# 2019年度(第45回)丸紅基金社会福祉助成金申込書

社会福祉法人〇〇〇〇 特定非営利活動法人×××× (法人でない場合は、団体名のみ記入)

2019年 月 日

団体名称 (ふりがな)	設立(活動開始) 年 月 (年間)	法人格取得 年 月 (年間)	会社法人等番号 ( )
	所在地 都道府県コード (コード表参照)	コード表から 選択記載 (〒****-****) (ふりがな) 都道府県	電話 ファックス
代表者(役職・氏名)	役職 申込団体代表者の役職を記載	氏名 代表者印をお忘れ無く	職員数 名 利用者又は 会員数 名
団体全体の規模	年間総収入 千円(内 公的補助金 千円)	法人全体の車両保有数 台	

団体全体の事業内容・活動概要

- ・団体設立の趣旨、事業・活動内容をわかりやすく記載
- ・その他、運営理念、標語、特色などを記載

・左記の年間総収入の内、国、都道府県、市町村からの補助金を必ず記入

・1日当たりの平均利用者合計又は登録会員数を記入

助成対象施設	施設名 (ふりがな)	所在地 (ふりがな)		
	施設の種類・内容 就労継続支援 B型、高齢者デイサービス等、具体的に記載	施設コード (コード表参照)	別紙コード表から 選択記載	対象施設の車両保有数 台
	施設設置 年 月	職員数 名	利用者数 (入所) 名 (通所) 名	
	(対象施設が就労継続支援施設の場合)		前年度の月額平均工賃 円/月	

助成対象の施設の事業・活動状況

- ・設立の経緯、活動内容などを記載
- ・施設等を持たず、申込み団体の活動のみ行っている所は記載不要です。

・1日当たりの平均利用者数を記入

複数ある場合は、メインとなるものを選択の上、記載下さい。↓

申込案件名

「〇〇用作業棟の改修工事」、「〇〇用ワゴン車の購入」など、**簡潔に**記載して下さい

品名コード  
(コード表参照)

別紙コード表から  
選択記載

申込案件の概要

- ・申込み案件の内容をできるだけ具体的に記載してください。
- ・また、事業を行う目的、それにより期待される効果等についても記載してください。

物品購入は購入予定月を記載、施設改修等実施時期が月をまたぐ場合は( )内の実施期間を記載  
また、助成対象が事業の場合はその事業の実施期間を記載してください。

限度200万円  
万円未満切り捨て(例181万2千円のものでしたら、181万円と記載してください。端数は自己資金となります。)

助成希望金額

万単位で記入・端数切捨て 助成金による事業案件の実施・完了時期(又は期間)注:2019年12月~2020年11月末の1年間で実施・完了事業が対象

金 万円 年 月 ( 年 月 ~ 年 月 )

助成金案件の収支予定	収 入		支 出	
	財 源	金 額	項 目	金 額
	丸紅基金助成金	万円	〇〇の購入代金	円
	自 己 資 金	円	同上付帯経費・税金など	円
		円	〇〇の建築・改修工事費	円
		円	調査研究費・印刷費など	円
	合 計	円	合 計	円

収支は合わせるよ

当基金からの助成の有・無	無	有	年度 金額	年度 万円	年度 万円	年度 万円	年度 万円	年度 万円
--------------	---	---	----------	----------	----------	----------	----------	----------

連絡担当者 役職 氏名	役職	(ふりがな)	電 話	必ず連絡が取れるもの	ファックス
		氏名	携帯電話	可能な限りご記載ください	
			e-mail		
			ホームページ URL		

受付番号  
事務局欄

事務局処理欄

受付日