

令和6年度芳賀町共同募金公募助成事業申請書

令和 年 月 日

□申請団体

(ふりがな) 団体名	
代表者	⑩
団体住所	〒  TEL FAX
事務担当者	氏名  TEL 携帯
団体の種類	<input type="checkbox"/> 自治会(行政区) <input type="checkbox"/> ボランティアグループ <input type="checkbox"/> NPO <input type="checkbox"/> その他( )

□事業の概要

事業名	
	<input type="checkbox"/> 新規事業 <input type="checkbox"/> 継続事業(いつから )
申請金額	円
事業内容 (出来るだけ 詳しく)	
期待される 成果・効果	

実施予定日時	
対象者	
開催場所	
予定人数	名(うち、町内在住者 名) ※おおよそで結構です

□経費の内訳(収入の部)

項目	内訳	金額(円)
合計		

□経費の内訳(支出の部)

項目	内訳	金額(円)
合計		

※町から収入(コミュニティ活動奨励金等)がある場合には必要に応じて町と情報を共有させていただきます。

## 受付期限 令和5年6月30日(金)

【提出先】栃木県共同募金会芳賀町支会(芳賀町社会福祉協議会内)

【住所】芳賀町祖母井南1-6-1(芳賀町農業者トレーニングセンター)

【TEL】028-677-4711 【FAX】028-677-4732

【E-mail】h-shakyo@atlas.plala.or.jp

芳賀町を良くするしくみ。

# 赤い羽根共同募金

