

日本盲人福祉委員会福祉助成金申請書

令和 年 月 日

団体・グループ名 <small>(法人に所属している場合は 法人名も併記)</small>		<small>(フリガナ)</small> 		所在地	<small>〒</small> <small>都道府県</small>	<small>市区郡</small>
代表者名		<small>(フリガナ)</small> 			<small>電話</small> - - <small>FAX</small> - -	<small>メール</small> @
連絡責任者名		<small>(フリガナ)</small> 		主な申請期間団体の収入の	事業収入 <small>(障害者総合支援法によるサービス報酬も含む)</small>	
団体・グループの概要	設立年月	<small>昭和・平成・令和</small> 年 月			助成金 <small>(他団体による助成金)</small>	
	利用者数	<small>(毎日の利用者)</small> 名			その他 <small>(賛助金・寄付金など)</small>	
	施設保有形態	<small>自己所有・借上げ</small>			収入の総額	
該当項目に○印をつけてください 団体の種類 ①社会福祉法人 ②NPO法人 ③小規模作業所 ④小規模通所授産施設 ⑤ボランティア ⑥企業 ⑦その他 主な活動内容は、 						
該当する項目1つを選び○印をつけてください。※助成申請は1件(1式)に限ります。 申請区分 ①施設の改善・備品購入 ②会議・講演会・研修 ③出版・啓発活動 ④調査・研究 ⑤文化・スポーツ活動						
申請事業において助成してほしい事業名・物品名 						
実施期間 年 月 日 ~ 年 月 日						
申請事業によって期待できる効果 						
申請事業の内訳	支出の明細	金額	事業資金の内訳	金額	日本盲人福祉委員会に希望する助成金額(A)	
			①自己資金 ②その他資金 ③希望する助成金額 <small>(右の(A)と同額)</small>			
	合計	万円	合計	万円	万円 <small>受付番号</small>	