

(別記様式ア)

年度群馬県社会福祉協議会社会福祉振興基金補助事業計画書

応募日				
団体名				
代表者	役職名			代表者印
	氏名			
所在 (住所)	〒			
電話番号				
事業名			区 分	新規・継続 継続の場合開始年度 〔 〕
要望額	千円			
事務担当	氏名			
	連絡先	電話 ()	FAX ()	
	メールアドレス			

1 要望額

総事業費 A	寄附金、負担金等の 収入 B	他会計からの 繰入金 C	補助金額 要望額 A - (B + C)	収入額内訳
				(参加者負担金など)
円	円	円	千円	

2 事業概要

事業の目的	※ 事業の趣旨・目的、対象者等を記入する。
事業の内容	※ 実施時期、場所、参加者等を記入する。

3 事業経費内訳

別添「支出予定額内訳書」(別紙)のとおり

4 その他参考資料

参考とした事業概要資料等、事業の概要を把握できる資料を添付のこと。

(別紙)

支出予定額内訳書

科 目	金 額	積 算 内 訳	前年度額
	円	※ 積算単価、数量等を記入する。	円
合 計	円		