NO,　　※ここは記入しないでください

令和6年度　助成金交付申請書

社会福祉法人木下財団　理事長殿　　令和　　年　　月　　日

法人名（運営母体）					
法人住所	〒 TEL：				
代表者の氏名及び役職	（役職）　　（氏名）				
申請施設名			連絡責任者氏名： 電話番号：		
申請施設の概要	事業内容				
	登録者	定員　人	利用者平均/日　人	常勤職員　人	非常勤職員　人	ボランティア等　人
	開所日	年　月　日	活動時間	曜日～　曜日	：　～　：	

助成金の申請事業名		申請金額	万円
助成事業の遂行に関する計画	①申請理由及び目的		
	②事業の概要（購入物品・工事の具体的な内容）		
	③発注先		
	④事業完了後、成果の公表方法		
	⑤予算　助成金　万円	自己負担金　円	事業総額　円

R5年度決算（法人）	【収入】　千円 【支出】　千円	R6年度予算（法人）	【収入】　千円 【支出】　千円
本事業に関連して、他の助成機関に助成申請をしていますか　有（金額：　円）：無			
※有の場合、その機関名：　その機関の決定時期：			

（注）助成金交付規則　第４条に掲げる書類を添付すること。
助成事業の計画が上記枠内に書ききれない場合は、別添を付けてください。
複数物品購入の場合は予算の内訳がわかるよう別添を付けてください。