　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　東広島市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 申請者　住　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の職氏名

　　　　年度東広島市誰一人取り残さない支援のためのフードバンク活動支援補助金交付申請書

　　　　年度東広島市誰一人取り残さない支援のためのフードバンク活動支援補助金の交付を受けたいので、東広島市誰一人取り残さない支援のためのフードバンク活動支援補助金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて申請します。

１　補助対象活動名

２　交付申請額

　　金　　　　　　　　　　　円

３　添付書類

(1) 団体概要

(2) 活動計画書

(3) 概算予算書（※備品の購入を予定している場合は、見積書も添付）

(4) 団体の定款、規約、会則等

(5) その他市長が必要と認める書類等

**(１)団体概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **団　体　名** |  | |
| **代　表　者**  ※非公開 | 役　職・氏　名 | |
| 住　所（〒　　　―　　　　） | |
| TEL： | FAX： |
| E-Mail： | |
| **事務所等の所在地**  ※非公開 | 住　所（〒　　　―　　　　） | |
| TEL： | FAX： |
| E-Mail： | |
| **連絡責任者**  ※代表者と異なる場合に記入  ※非公開 | 氏　名 | |
| 住　所（〒　　　―　　　　） | |
| TEL： | FAX： |
| E-Mail： | |
| **団体のホームページ** | 有・無　アドレス： | |
| **団体の設立年月日** | 年　　　月　　　日 | |
| **団体の規約・会則等** | ※必ず別紙資料として添付してください。 | |
| **団体の設立目的・趣旨** |  | |
| **団体の主な活動と実績** |  | |

**（２）活動計画書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **団体名** |  | |
| **活　動　名** |  | |
| **活動の内容** | （フードバンク活動を通じて生活困窮世帯等を各相談支援機関につなげるため、誰が、いつ、どこで、どのような内容の活動を、どのような方法で行うのか。） | |
| **連携機関**  **及び**  **連携の内容** | （連携して事業を行う場合、連携機関及び連携の内容を記載すること。委託等も含む） | |
| **活動の**  **必要性と**  **公益性** | （地域にどんな課題やニーズがあり、なぜこの活動を実施する必要があるのか。） | |
| **活動**  **スケジュール** | **４月** |  |
| **５月** |  |
| **６月** |  |
| **７月** |  |
| **８月** |  |
| **９月** |  |
| **１０月** |  |
| **１１月** |  |
| **１２月** |  |
| **１月** |  |
| **２月** |  |
| **３月** |  |

**（３）概算予算書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **補助対象活動経費の合計**  **（表中のＢと同じ）** | | **補助金申請額** | **参考:総活動費の額**  **（表中のＤと同じ）** |
| 円 | | 円 | 円 |
| **収入の内訳（補助対象活動経費）** | **収入項目** | **金　　額** | **内　　訳** |
| **市補助金** | 円 | ※「補助金申請額」と同じです。 |
| 活動の参加者負担金 | 円 |  |
| 活動への寄付、協賛金等 | 円 |  |
| 本補助金以外の助成金 | 円 |  |
| 団体の自己資金 | 円 |  |
| その他の収入 | 円 |  |
| **Ａ　収入合計** | | **円** | ※Ｂと同額になります。 |
| **支出の内訳（補助対象活動経費）** | **支出項目** | **金　　額** | **内　　訳** |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| **Ｂ　支出合計** | | **円** | ※Ａと同額になります。 |
| **参考：Ｃ　補助対象外経費** | | 円 | (対象外となる主な内訳を記載してください) |
| **参考：Ｄ　総活動費（Ｂ＋Ｃ）** | | 円 |  |

* 行が不足する場合は、適宜追加してください。