様式第１号

宗像市オレンジカフェ事業助成金交付申請書及び実施計画書

　　　年　　　月　　　日

（福）宗像市社会福祉協議会　会長宛

実施団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

宗像市オレンジカフェ事業を実施しますので、下記の計画に基づき助成金交付を申請します。

**助成金申請額**　　　　￥

○計画内容

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | オレンジカフェ　（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 実施日時 | 年　　　月　　　日（　）　　時　　分～　　時　　分まで |
| 実施会場 |  |
| 参加者見込み数 | 人（内カフェスタッフ数：　　　　人） |
| のぼり旗必要数 | 本（スタンド：　　　　台） |
| 事業内容 |  |

○予算収支欄

（収入の部）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 予算額（円） | 説明 |
| １助成金 |  |  |
| ２事業収入 |  |  |
| 合計 |  |  |

（支出の部）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 予算額（円） | 説明 |
| １食糧費 |  |  |
| ２消耗品費 |  |  |
| ３賃借料 |  |  |
| ４印刷製本費 |  |  |
| ５通信運搬費 |  |  |
| ６損害保険料 |  |  |
| ７雑費 |  |  |
| 合計 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 決  裁  (　/　) | 担当 | 課長 | 事務局長 |
|  |  |  |