

福祉活動寄付金申請書

生活協同組合コープみえ
理事長 西川 幸城 様

(申請日) 年 月 日

フリガナ

(団体名)

フリガナ

(代表者) 役職名 氏名 印

1. 申請者名

申請者名	(フリガナ)		
申請者 連絡先	〒	住所：	
	電話番号	携帯電話番号	
	メールアドレス		
貴団体に 属するコ ープみえ 組合員名	(フリガナ)	組合員番号：	

2. 活動概要など

所在地	〒	住所：		
活動エリア		発足年月	(西暦)	
会員数		名	会員募集	<input type="checkbox"/> 募集している <input type="checkbox"/> 募集していない
*福祉関連について、目指していることをご記入ください。				
*直近1年間の主な活動内容（詳細な活動報告があれば添付ください。） ※自主企画の開催や行政他団体が主催するイベントへの参加等もあればご記入ください。				

◆直近3年間に他団体や他の機関から受けた寄付・助成金の実績

寄付・助成年月	団体、組織名	寄付・助成金額	備考
		円	
		円	
		円	
		円	

◆今後の課題や取り組みたいこと

--

3. 申請される内容について

申請金額	*上限は10万円です。 円
活動テーマ 目的	
寄付金の 活用方法 活用計画	
活動により 見込まれる 成果	

◆申請金額の費用内訳（書ききれない場合は別紙を添付してください。）

内容	金額	備考
	円	
	円	
	円	
合計	円	

◆寄付金を活用した活動のスケジュール（2019年 月～ ）

月	活動内容

※総額が上限額を超える活動の申請も可能です。その場合、活動に必要な総額と今回申請される費用の内訳がわかるようにご記入ください。