



中央共同募金会「赤い羽根福祉基金」
2022年度新規事業助成 応募書②



団体受付番号
(事務局使用欄)

| | |
|------|--|
| 団体名 | |
| 代表者名 | |

この助成金に応募する経費を記入ください。

(1) 今回応募する2022年度事業にかかるすべての収入

| | | 金額(円) | 積算根拠 |
|-----------------|-------------|-------|----------------------|
| 1.本助成金応募額 ※1 | 応募額を記入 | | ←「応募書①の2022年度応募額」と同額 |
| 2.本助成金以外の収入 | 1)補助金・助成金収入 | | |
| | 2)寄付金収入 | | |
| | 3)その他 | | |
| | 小計 ※2 | 0 | |
| 収入合計 ※3 (※1+※2) | | 0 | |

(2) この助成事業にかかる支出

助成金対象経費内訳(上記欄・本助成応募額※1の内訳のみ記入してください。必要に応じて行数を増やしてください。)

| 経費区分 | 費目 <small>※セルをクリックして該当 を選択ください</small> | 内容 | 金額(円) | 積算根拠(単価×個数など) @○○円×○個=○○○円 など ※必ず記入してください。 積算根拠の記載がない経費は認められません。 |
|--|---|-------------------------|-------|---|
| 助成金 のみ 対象 経費 内訳 して くだ さい (本 助 成 金 応 募 額) | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | 助成対象経費合計 ※4 | 0 | |
| | | 助成金対象経費合計(1万円未満切り捨て) ※5 | 0 | ←※4のうち1万円未満を切り捨てた額に自動計算 ※1と同額になること |
| | | 助成金対象外経費 ※6 | 0 | ←※2と同額になること |
| | | 支出合計 ※7 (※5+※6) | 0 | ←※3と同額になること |

- ・「本助成金応募額※1」と「助成金対象経費合計(1万円未満切り捨て)※5」は同額であることを確認してください。
- ・「本助成金以外の収入の小計※2」と「助成金対象外経費※6」は同額であることを確認してください。
- ・「収入合計※3」と「支出合計※7」は同額であることを確認してください。
- ・記入欄が不足する場合はセルを適宜追加してください。