

第6回チャリティスマイル「安心して社会に巣立とう応援助成」応募書②



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		
2.本助成金以外の収入 ※2	1)補助金・助成金収入		
	2)寄付金収入		
	3)その他		
	小計	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・本助成金応募額※1の内訳のみ記入してください。)

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) @〇〇円×〇個=〇〇〇円 など ※必ず記入してください。
助成金の対象経費内訳(本助成金応募額)				
助成対象経費合計 ※4			0	
助成金対象外経費 ※5			0	
支出合計 ※6(※4+※5)			0	

- ・ 「本助成金応募額※1」と「助成金対象経費合計※4」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額※2」の合計と「助成金対象外経費※5」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※6」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。