

平成 年度 高齢者、障害者等の支援を目的とするボランティア活動
 に対する助成事業 実施計画申請書

平成 年 月 日

公益財団法人 車両競技公益資金記念財団

理 事 長 横 山 和 夫 殿

団体の名称	ふりがな	
所在地 (施設名も略さず記入)	〒 - 都・道 府・県	
	(電話) - - (FAX) - -	
代表者	役職名 (必ず記入)	ふりがな
		㊟
連絡責任者	勤務先 (所属)・自宅	ふりがな
	連絡責任者住所*今後の郵便物の郵送先はこちらに希望します () 〒 -	
	(電話) - - (FAX) - - (携帯) - - E-mail	

下記のとおり貴財団の助成金の交付を申請します。

記

事業名	平成 年度高齢者、障害者の支援を目的とするボランティア活動に対する助成事業
-----	---------------------------------------

本事業全体に要する金額		千		円	
助成申請金額			0	0	申請金額は 百円単位
自己負担金額				円	手持資金

4. 申請器材一覧

器 材 名 (型番等)	数 量	単 価	金 額(円)	備 考
合 計				

※2社以上の見積書、商品カタログを添付すること

5. 器材設置場所 (必ず記入すること)

〒 ー 都・道 府・県	器材管理責任者

6. 当財団からの助成の有・無

無	有	年 度	年 度	年 度	年 度	年 度
		金 額	万 円	万 円	万 円	万 円

■現在使用している器材について（新規事業の場合は「なし」と記入）

*音訳のデジタル化等システム移行による新調の場合は、現在使用している器材とその状態を記載

購入年月	昭和・平成 年 月	現在の所有台数	台
------	-----------	---------	---

現在の状態（老朽化・破損・借用の場合は借用先も記載）

■器材を必要とする理由

■器材の選定理由

