

(様式第2号)

川崎市心身障害者福祉事業基金（ふれあい基金）助成申請書

募集期間内の日付 → 令和 年 月 日

(あて先) 川崎市長

住 所 川崎市●●区●●町●丁目●番●号

電 話 044-●●●-●●●●

団体名 ●●法人●●会

代表者名 理事長 ●● ●●

標記の件について、次により助成金の交付を受けたいので関係書類を添えて申請します。

1 助成金申請額 金 ●●●, ●●●円

2 事業の名称 備品整備事業

3 事業の目的及び内容（助成対象事業や備品の使用目的を具体的に記入）

●●事業所において、●●の目的で使用している●●●●が、設置後約●●年を経過しており、経年劣化により損傷が激しいため、入れ替えを行うもの。

4 事業収支予算

(歳入)

内 容	予算金額	備 考
ふれあい基金助成金	150,000 円	
法人負担分	30,000 円	
計	180,000 円	

(歳出)

内 容	予算金額	備 考
●●●● 1 台	180,000 円	
計	180,000 円	

担当者名 ●● ●●

連絡先 044-●●●-●●●●

E-mail ●●●●@●●●●.jp