

(様式第1号)

みどりづくりの輪活動支援事業申請書

平成 年 月 日

公益財団法人大阪みどりのトラスト協会  
会 長 石 井 実 様

申請団体名称  
代表者職氏名 印  
所在地 (〒 - )  
TEL FAX  
担当者氏名  
携帯TEL

平成 年度において、下記のとおり、みどりづくりの輪活動支援事業を実施したいので、関係書類を添えて申請します。

記

- 活動名
- 活動種 (いずれかに○) 森林整備 市街地緑化 ビオトープ整備 その他
- 助成金申請額 ¥ \_\_\_\_\_

4. 活動内容

活動の目的・経緯 (現状写真添付)			
活動場所 (位置図添付)	(面積 m <sup>2</sup> )		
活動日程と 内容、人数 (作業・打合せ 発表会等)	月	活動内容	人
活動構成メンバー (のべ参加者数)			
主な指導者			

(必要に応じて写真・図面などを添付下さい)

(様式第2号)

みどりづくりの輪活動支援事業収支予算書

(1) 収入

(単位：円)

区 分	予 算 額	備 考
(公財) 大阪みどりのトラスト協会助成金		※ 助成金申請額を記入
自己資金		
その他寄付金等		
合 計		

(2) 支出

(単位：円)

分 区	助成内容	経 費 内 訳				備 考
		名 称	数 量	単 価	金 額	
助成金の使用内訳	資材購入費					
		小計				
	講師謝礼					
		小計				
	印刷製本費					
		小計				
	中 計					
自己資金・その他寄付金などの使用内訳						
中 計						
合 計						

(様式第3号)

申請団体の概要

団体の名称		
団体の代表者名		
団体の設立年月日		年 月 日
連絡先	住所	(〒 - )
	電話番号 FAX 番号	
会員(生徒)数 (構成内訳)		
みどりづくりに 関する活動目的		
みどりづくりに 関する主な活動内容		
みどりづくりに 関する主な活動地		

【担当者連絡先】

担当者職氏名	
電話番号	
携帯電話番号	
FAX 番号	
E-mail アドレス	