

オール de エール SUPER 申込書

地域通貨戸田オール運営委員会 委員長 宛

令和 年 月 日

所在地	〒			
法人名・団体名				
代表者氏名				
担当者氏名		担当者 電話番号		
E-mail				
企画名				
実施日(期間)				
実施場所				
実施内容				
地域への貢献度				
オールの配布方法				
オールを誰に渡すか				
オール対象事業費 (A)		円		
自己負担額 (A×1/4)		円		
補助対象額 (A×3/4)		円		
※上限 30,000オール				
オール券内訳	種類	枚 数	オール	合 計
	10 オール	枚	オール	オール
	100 オール	枚	オール	

基金利用者には、当委員会の事業やイベントにご協力ください。

□参加不可

特別な事情によりご協力いただけない場合は、「参加不可」にチェックをしてください。

・**事業実施日の30日前まで**に事務局に提出してください。

・事業計画に変更が生じた場合は、変更が決まり次第、速やかにご連絡のうえ、変更届をご提出ください。

・戸田市内の市民活動団体・個人等が、戸田市民とともに行う社会貢献活動に対して助成します。

・その他申請に必要な書類

①団体の会則・規約②名簿③直近1年間の活動実績がわかるもの(事業報告書等)

※ご提出いただいた書類は審査のみに使用することとします。