



赤い羽根 新型コロナ感染下の福祉活動応援全国キャンペーン  
居場所を失った人への緊急活動応援助成（第4回）応募書②



団体受付番号  
(事務局使用欄)

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		←応募書①に記載した額と同額であること
2.本助成金以外の収入	1)補助金・助成金収入		
	2)寄付金収入		
	3)その他		
	小計 ※2	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・本助成応募額※1の内訳のみ記入してください。必要に応じて行数を増やしてください。)

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) @○○円×○個=○○○円 など ※必ず記入してください。 積算根拠の記載がない経費は認められません。
助成金 のみ 対象 経費 内訳 して くだ さい (本 助 成 金 応 募 額)				
		助成対象経費合計 ※4	0	
		助成金対象経費合計(1万円未満切り捨て) ※5	0	←※4のうち1万円未満を切り捨てた額に自動計算 ※1と同額になること
		助成金対象外経費 ※6	0	←※2と同額になること
		支出合計 ※7 (※5+※6)	0	←※3と同額になること

- ・「本助成金応募額※1」と「助成金対象経費合計(1万円未満切り捨て)※5」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の小計※2」と「助成金対象外経費※6」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※7」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。