

様式第1号（第6条関係）

献血推進事業補助金交付申請書

記入例

令和 年 月 日

丹波市長 様

〒〇〇-△△

押印を省略する場合は電話番号、電子メールアドレスを記載してください。  
※メールアドレスがない場合は、記載していただく必要はありません。

組織の所在地 丹波市氷上町成松甲賀1番地

組織の名称 丹波市役所

代表者名 健康 丹波

電話番号 0795-〇〇-△△

電子メール 〇〇@△△

献血推進事業を下記のとおり実施したいので、丹波市献血推進事業補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

記

1. 補助申請事業の実施計画

- (1) 事業計画書  
別紙のとおり
- (2) 事業の実施予定及び完了予定  
実施予定 令和〇年〇月〇日  
完了予定 令和〇年〇月〇日
- (3) 献血実施日 令和〇年〇月〇日
- (4) 献血予定数 126人

2. 補助金交付申請額

啓発事業	実施事業					補助金申請額 合計
	50人以下	51～75人	76～100人	101～125人	126人以上	
10,000円	円	円	円	円	70,000円	80,000円

※補助金の交付金額につきましては実績により最終確定いたします。

3. 補助を必要とする理由

日々必要な血液を安定して医療機関に届けることができるよう、社会貢献活動の一環として献血を実施するため、この度、その経費について補助を申請します。

事業計画書

啓発に関する事業

**記入例**

名 称（購入品等）	数 量	単価（税込）	金 額
新聞折り込み	4000	3	12,000円
			円
記念品配布数＝「一人あたりに配布する数量」×「献血実施予定数」 となるように計画してください。 ※前回実施分の在庫が余っているなどの事情で数があわない場合は、 その旨申し出てください。			
	小 計（A）		12,000円

実施に関する事業

名 称（購入品等）	数 量	単価（税込）	金 額
卵	126	300	37,800円
ティッシュペーパー	126	300	37,800円
お弁当	3		2,000円
			円
			円
	小 計（B）		77,600円

**合計（A+B）： 87,600円**

※記念品を配布される場合は、一人あたりに配布される物について記載してください。

名 称	数 量	金 額
卵	1パック	270円
ティッシュペーパー	1パック	300円
		円
	合計	570円

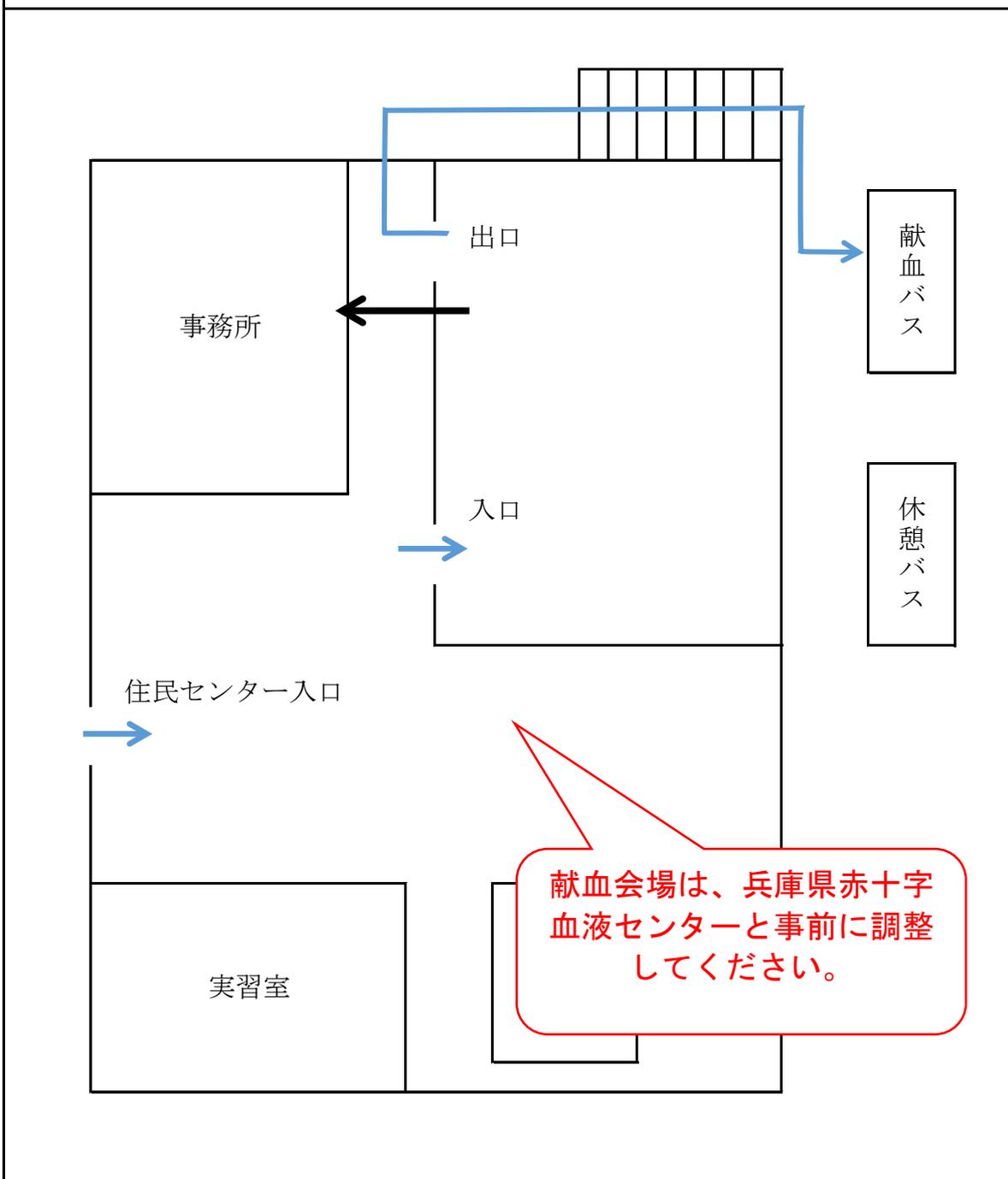
**（裏面につづく）**

### 献血会場レイアウト図

下記に献血バスの停車位置等も含め詳細にご記入ください。

会場名：〇〇住民センター

会場所在地：丹波市氷上町成松甲賀1



# 記入例

## 収 支 予 算 書 (啓発事業)

団体名 (        ○○団体        )

### 【収入の部】

科 目	内 訳	金 額 (税込)
寄 付 金		円
市 補 助 金	献血推進事業補助金	10,000 円
その他 (        )	自己資金	2,000 円
合 計		12,000 円

### 【支出の部】

科 目	内 訳	金 額 (税込)
補助の対象となる経費		
消 耗 品 費		円
印 刷 製 本 費	新聞折り込み	12,000 円
広 告 費		円
通 信 運 搬 費		円
補助の対象とならない経費		
その他 (        )		円
合 計		12,000 円

# 記入例

## 収 支 予 算 書 (実施事業)

団体名 (      ○○団体      )

### 【収入の部】

科 目	内 訳	金 額 (税込)
寄 付 金		円
市 補 助 金	献血推進事業補助金	70,000 円
その他 (      )	自己資金	7,600 円
合 計		77,600 円

合計金額が「収入の部」＝「支出の部」になるように記入してください。

### 【支出の部】

科 目	内 訳	金 額 (税込)
補助の対象となる経費		
消 耗 品 費	卵、ティッシュペーパー	75,600 円
食 材 費		円
印 刷 製 本 費		円
会 場 使 用 料		円
機材等の借り上げ料		円
補助の対象とならない経費		
その他 (      )	弁当代	2,000 円
合 計		77,600 円

献血実施者のお弁当代など