

佐賀県地域自殺対策強化事業（民間団体補助）申込書

令和 年 月 日

申込み団体	団体名称： 代表者： 所在地：
本事業に係る連絡先	住所： 電話： E-mail： 担当者：

○事業計画

事業名	
事業の目的	
事業の内容	
実施 スケジュール	
期待される 効果	

○収支予算

収入

区 分	金額 (円)	内 訳
補 助 金		
寄 附 金		
そ の 他		
計		

支出

区 分	金額 (円)	積 算 内 訳
計		

支出の区分は、報償費、賃金、社会保険料、旅費、需用費、役務費、使用料及び賃借料、備品購入費、委託料等を記載してください。