

(様式1)

令和 年 月 日

(公財) かながわトラストみどり財団理事長 様

所在地
学校名
代表職者氏名

印

学園緑化推進事業助成金申請書

次のとおり、令和 年度「緑の募金」学園緑化推進事業助成金を申請します。

1 学校や地域の緑化等の実施計画

実施予定時期 月～ 月
実施計画の内容

2 募金額 円

3 助成申請額と内訳

金額 (円)	内訳
計 円	

※申請額は、募金額の50%以内（小数点以下切り捨て）

4 助成金の振込先

金融機関名： 本支店名：

口座の種類： 普通 当座 (○をつける) 口座番号：

口座名義人名 (フリガナ) (お間違えのないように、通帳のとおりに記載願います)

5 担当者氏名、電話番号、FAX 番号

(様式1)

(例) ※『2 学園緑化推進事業』の助成金を申請する場合のみ提出

令和〇年〇月×日

(公財) かながわトラストみどり財団理事長 様

所在地 横浜市西区岡野 2-12-20
学校名 かながわトラストみどり小学校
代表職者氏名 校長 ○○ ○○



学園緑化推進事業助成金申請書

次のとおり、令和4年度「緑の募金」学園緑化推進事業助成金を申請します。

1 学校や地域の緑化等の実施計画

実施予定時期 6 月 ~ 2 月 交付決定日から令和5年3月15日までに実施すること。

実施計画の内容

校内の花壇の整備、苗や球根の植え替え

2 募金額 5,000 円 活動費として10%差引き4,500円振込した場合でも、「募金の総額」をご記入ください。

3 助成申請額と内訳

金額 (円)	内訳
1,000	花の苗、球根の購入
1,500	土の購入
計 2,500 円	

募金総額の50%以内なので、この場合は、2,500円まで助成申請できます。

※申請額は、募金額の50%以内 (小数点以下切り捨て)

4 助成金の振込先

金融機関名: ○○銀行 本支店名: △△支店

口座の種類: (普通) 当座 (○をつける) 口座番号: 0123456

口座名義人名 (フリガナ) (お間違えのないように、通帳のとおりに記載願います)

かながわトラストみどりショウガッコウ小学校 コウチャウ 校長 ○○ ○○

5 担当者氏名、電話番号、FAX 番号

担当者名 電話: 045-412-2255 FAX: 045-412-2300