

(様式1)

令和 年 月 日

一般財団法人  
大阪市町村消防財団 会長 様

(団体名)  
(住 所)  
(代表者氏名)  
(担当者氏名・電話)

印

平成 年度 一般財団法人 大阪市町村消防財団

**公益目的助成事業 交付申請書**

このことについて、別紙、実施計画書（様式2）のとおり事業を行いますので、  
下記のとおり申請します。

記

1. 助成事業の種類 \_\_\_\_\_ 事業  
(①研修・講習会への助成事業、②救急医療情報キット普及事業の別を記入)

2. 交付品名等 \_\_\_\_\_

(1) 数 量 \_\_\_\_\_ 個 (セット・一式)

(2) 予定単価 \_\_\_\_\_ 円

(上記は、交付品名等ごとに記入してください)

(3) 予定総額 \_\_\_\_\_ 円

(第三者に解りやすく記入し、カタログ・パンフ等を添付してください)



(様式3)

大消財発 第 号  
令和 年 月 日

様

一般財団法人  
大阪市町村消防財団 会長

公益目的助成事業 交付決定通知書

このことについて、下記のとおり交付しますので、公益目的助成事業交付請求書(様式4)を 月 日までに提出してください。

記

1. 助成事業の種類 \_\_\_\_\_ 事業
2. 交付する品名等 \_\_\_\_\_
3. 数 量 \_\_\_\_\_ 個 (セット・一式)

(上記2. 3. は交付品名等ごとに記入)

(様式4)

令和 年 月 日

一般財団法人  
大阪市町村消防財団 会長 様

(団体名)  
(代表者氏名)

印

### 公益目的助成事業 交付請求書

このことについて、公益目的助成事業交付決定通知書を受領しましたので、  
下記のとおり請求します。

記

1. 助成事業の種類 \_\_\_\_\_ 事業
2. 交付品名等 \_\_\_\_\_
3. 数 量 \_\_\_\_\_ 個 (セット・一式)  
(上記2. 3は、交付品名等ごとに記入してください)
4. 送 付 先  
郵便番号  
住所 (所在地)  
団体名  
代表者名  
電話番号  
F A X 番号

(様式5)

令和 年 月 日

一般財団法人  
大阪市町村消防財団 様

(団体名)  
(代表者氏名)

印

公益目的助成事業 交付受領書

このことについて、下記交付品等を受領しました。

記

1. 助成事業の種類 \_\_\_\_\_ 事業
2. 交付品名等 \_\_\_\_\_
3. 数 量 \_\_\_\_\_ 個 (セット・一式)

(上記2. 3は品名等ごとに記入してください)

(様式6)

令和 年 月 日

一般財団法人  
大阪市町村消防財団 会長 様

(団体名)  
(代表者名)

印

平成 年度 一般財団法人 大阪市町村消防財団

公益目的助成事業 完了報告書

このことについて、事業を完了したので、別紙、実績報告書を添付し報告します。

記

1. 助成事業の種類 \_\_\_\_\_ 事業
2. 完了日 令和 年 月 日
3. 実績報告 (別紙) 実績報告書のとおり

(別 紙)

## 実 績 報 告 書

1. 申請団体名
  2. 実施事業の種類
  3. 実施項目
  4. 実施日時、実施期間等
  5. 実施場所
  6. 参加人員又は配付世帯数等
  7. 事業実施による効果
  
  8. 事業実施時の写真等の添付
    - ①・「**一般財団法人 大阪市町村消防財団 助成事業**」の表示を撮り込んだ実施時の写真を1枚以上。
      - ・会場を設定して行う場合は、「この事業は、**一般財団法人 大阪市町村消防財団の助成を受けて実施しています**」と掲示し、それを撮り込んだ会場写真を必ず1枚以上。
      - ・合計で4枚程度の写真を添付してください。
    - ②上記表示の入ったプログラム、パンフレット等を発行した場合は、各2部を添付してください。
- ※この用紙に記入することが困難なときは、別に独自の様式・表等を作成してご報告ください。

(年度末 資料)

## 令和6年度 助成資器材活用状況

令和 7 年 3 月 日

### 1 申請団体名

### 2 担当者（氏名・連絡先）

### 3 活用状況

助成物品	実施回数（回）	活用人員（人）

今後の参考としますので、

令和7年2月末までの実施回数とのべ活用人員数を集計願います。

- 1 実施回数は合計数のみで、実施日等の詳細は不要です。
- 2 活用人員については、資器材を活用したのべ人員の合計数を願います。
- 3 回答については、下記の FAX または、メールで願います。

### 4 宛先

（一財）大阪市町村消防財団 助成事業担当

〒540-0012 大阪市中央区谷町2丁目2番20号 8F

TEL : 06-4790-8080 FAX : 06-6944-0099

メール maeda@ofsa.or.jp