

【様式①】

令和7年度 (公財)中央競馬馬主社会福祉財団助成金要望調査書

フリガナ
 法人名
 代表者役職・氏名

令和 7 年 月 日

※(施設種別) フリガナ 施設名	()	(法人設立年月日) 年 月 日 (施設設立年月日) 年 月 日
法人の所在地 連絡先	〒 -	TEL - - FAX - -
施設の所在地 連絡先	〒 -	TEL - - FAX - -
事務担当者職・氏名 担当者のメールアドレス	担当者連絡先 : 法人 <input type="checkbox"/> ・施設 <input type="checkbox"/>	
施設利用者定員	名	
要望事業の種類	<input type="checkbox"/> 車両 <input type="checkbox"/> 備品 <input type="checkbox"/> 修繕 <input type="checkbox"/> 建築	
要望事業		
要望理由 (現状を具体的に記載)		
総事業費	円	※事業費総額を税込で記載
資金計画	助成金要望額 円 自己資金 円 県・市町村補助金 円 その他(具体的に) 円 合計 円	助成率 ※助成金要望額は総事業費の75%以内で万円未満切り捨て ※助成金の上限金額は200万円
添付書類	<ul style="list-style-type: none"> ・様式②、様式③ (実績がない場合も必ず提出してください) ・要望する事業の見積書(写し) ・備品及び車両等の場合、カタログ(コピーでも可) 	

※千葉県ホームページ(社会福祉施設等一覧表)内にある「施設の種類・法令根拠等の一覧」よりお選びいただきご記入ください。

【様式②】

(公財) 中央競馬馬主社会福祉財団助成事業の助成実績一覧

法人名
(共同作業所にあつては社協名)
代表者役職・氏名

《助成実績は、当該施設だけでなく、法人の運営する他の施設に対する助成についても記載して下さい》

1. 過去に法人(又は共同作業所)として(公財)中央競馬馬主社会福祉財団助成金の交付を受けたことが

(ある ない)

2. 助成金の交付を受けたことが「ある」法人(又は共同作業所)については、過去5か年の実績を
下表に記載して下さい。

年度	助成を受けた施設名及び事業内容	総事業費	助成金額
令和 6 年度	(施設名) (事業内容)	円	円
令和 5 年度	(施設名) (事業内容)	円	円
令和 4 年度	(施設名) (事業内容)	円	円
令和 3 年度	(施設名) (事業内容)	円	円
令和 2 年度	(施設名) (事業内容)	円	円
助成金額合計			円

3. 助成金の交付を受けたことが「ある」法人(又は共同作業所)については、過去5か年に交付を
受けていない場合は、最後に交付を受けた実績について下記に記載して下さい。
(同法人運営の他施設を含む)

年度	助成を受けた施設名及び事業内容	総事業費	助成金額
年度	(施設名) (事業内容)	円	円

【様式③】

他団体の助成実績一覧

法 人 名
 (共同作業所にあつては社協名)
 代表者役職・氏名

下記助成団体より助成金の交付を受けている場合は、過去3か年の実績について下表に記載してください。
 ≪助成実績は、当該施設だけでなく、法人の経営する他の施設に対する助成についても記載して下さい≫

- ① 年賀寄附金(日本郵便株式会社)
- ② 日本財団助成金(旧：日本船舶振興会)
- ③ 公益財団法人JKA補助金
- ④ 赤い羽根共同募金助成金(千葉県共同募金会)

年度	番号 ①~④	助成を受けた施設名及び事業内容	総事業費	助成金額
令和 6 年度		(施設名) (事業内容)	円	円
令和 5 年度		(施設名) (事業内容)	円	円
令和 4 年度		(施設名) (事業内容)	円	円