2024年度　ブリヂストンBSmile募金　支援申請書

1. 団体情報　（1頁以内で記載ください）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情報 | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人名 \*法人格含む、定款記載の正式名称 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 代表者 | | 役職 |  | | | | | | | | 氏名 |  | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | |
| Tel. |  | | | | | | | | Email |  | | | | |
| 設立年月日 | | xxxx年xx月xx日 | | | | | 法人化年月日 | | xxxx年xx月xx日 | | 認定特定非営利活動法人の場合☑ | | |  |
| 20xx年度の財務状況　\*最新の収支報告書より記載 | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 経常収益合計（円） | xx,xxx,xxx |  | 経常費用合計（円） | xx,xxx,xxx | | 内訳 |  |  | 内訳 |  | | 会費 | xx,xxx,xxx |  | 事業費 | xx,xxx,xxx | | 寄付金 | xx,xxx,xxx |  | 管理費 | xx,xxx,xxx | | 助成金 | xx,xxx,xxx |  |  |  | | 事業収益 | xx,xxx,xxx |  | 前期繰越金（円） | xx,xxx,xxx | | その他 | xx,xxx,xxx |  | 借入金（円） | xx,xxx,xxx | | | | | | | | | | | | | | | |
| 職員・ボランティアの数 | | | | | | | | | | | | | | |
| 専従有給職員 xx名 | | | | | 専従無給職員 xx名 | | | 非常勤職員(週2日以上勤務) xx名 | | | | | ボランティア xx名 | |
| 代表者の略歴 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 団体の目的 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 団体の主な活動 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 本件担当者 | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名（フリガナ） | | | |  | | | | | | | | | | |
| 所属 | | | |  | | | | | | | 役職 |  | | |
| Tel. | | | |  | | | | | | | Email |  | | |

2．寄付金を活用する事業　（2頁目から４頁目以内で記載ください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | | | | | |
|  | | | | | |
| 申請事業分野（該当するものにチェック：□をクリック） | | | | | |
| 「環境」 | | 「安心・安全なmobility社会」 | | | 「地域社会」 |
| 「AHL(Active Healthy　Lifestile)とDE＆I」 | | 「人財育成・教育」 | | |  |
| 事業全体の実施期間 | | | | | |
| 開始 | 2024年xx月 | | 終了 | 2024年xx月 | |
| 事業の総予算 | | | | | |
| xx,xxx,xxx円 | | | | | |
| 事業の背景及び必要性 | | | | | |
|  | | | | | |
| 事業の目的 | | | | | |
|  | | | | | |
| 受益者とその数 | | | | | |
|  | | | | | |
| 成果目標　（質的成果の目標および、数値目標も含めてご記入ください） | | | | | |
|  | | | | | |
| 事業の内容　（事業を構成する活動ごとに分け、それぞれを簡潔にご説明ください） | | | | | |
|  | | | | | |
| 実施体制　（協働団体がある場合は団体との役割分担についてもご記入ください） | | | | | |
|  | | | | | |
| スケジュール | | | | | |
|  | | | | | |
| 成果物　（事業を通して作成、または整備する物と数量についてご記入ください） | | | | | |
|  | | | | | |
| 社会へのインパクト　（事業が取り組む社会課題について、行政や他の支援機関・団体等への影響や、社会への啓蒙など、  事業を通じて及ぼすことが期待されるインパクトについてご記入ください） | | | | | |
|  | | | | | |
| 寄付終了後の展望　（寄付終了後、どのように事業の取り組みを発展させていくか、資金計画等も含めご記入ください） | | | | | |
|  | | | | | |

3. 事業の収支計画

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 収入：申請事業全体の予算をご記入ください | | |
| 項目 | 金額（円） | 内容 |
| 寄付金（本募金） |  | ブリヂストンBSmile募金 |
| 助成金 |  |  |
| その他の寄付金 |  |  |
| 自己資金 |  |  |
|  |  |  |
| 収入合計 (a) |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支出：申請事業全体について記載の上、本寄付金をどの部分に活用するかについて、内訳にご記入ください | | | |
| 項目 | 金額（円） | 本寄付金からの活用額（円）\* | 内訳　（単価x数量） |
| 人件費 |  |  |  |
| 旅費・交通費 |  |  |  |
| 通信費 |  |  |  |
| 印刷費 |  |  |  |
| 物品購入費 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 支出合計 (b) |  |  |  |

費目は適宜変更してください　　　　\*各費目について、本寄付金から活用する金額をご記入ください

4.提出資料

|  |
| --- |
| 団体に関する資料　　以下の書類を本申請書に添付してください |
| * 定款 * 役員名簿 * 最新の事業報告書、及び本年度の事業計画書 * 最新の収支報告書（活動計算書、貸借対照表、財産目録）、及び本年度の予算計画書 * 反社会的勢力ではないことの表明・確約に関する同意書（所定の書式をご使用ください） * 法人のパンフレットなど |
| 申請事業と類似した活動の写真数枚のデータを添付してください＊別紙（1，2ページ程度）にまとめての送付も可 |
|  |

５．貴団体に関する質問（2問：回答必須）

ブリヂストンは、贈収賄防止について、会社として重点的に取り組んでおります。この取り組みの中で、公務員や公的団体に関連する組織・団体への寄付については、寄付を隠れ蓑にした贈賄といった事象が生じないように個別に確認を行っておりますので、大変恐れ入りますが、貴団体と公務員・公的団体との関わりについて確認させていただきたく存じます。つきましては、以下2点をご回答ください。（関係が深いと判断された場合は、さらに詳細な情報を確認させていただく場合がございますので、予めご了承ください。）

1. 貴団体の役員に公務員が半数以上含まれますか。公務員の具体例は、下記のような者があります。

* 政府、省庁や県庁、市役所等の職員
* 裁判官、警察官などの公的機関の職員
* 知事や市長等の主張及びその候補者
* 官公庁に出向中の民間人
* 国際連合（UN）や世界貿易機関（WTO）等の国際機関やその下部機関の職員
* 政党の役員や議員秘書（私設秘書を含む）
* 大使や領事館等の外交官
* 外国の議会議員や、外国政府の首長
* 国公立大学の教職員や公立病院の医師・職員
* JRなど法令で定められる企業・団体の職員
* 国営・公営企業、政府公団等の従業員
* 外国政府や地方公共団体の職員

回答：

②貴団体の収入について、国、地方公共団体、政府関係機関または国際機関等の公的機関からの補助金等の割合が5割以上を占めますか。

回答：

以上の申請内容は事実に相違ありません。

寄付が決定した場合、本申請書に添付した写真は、寄付元企業のホームページに公開する可能性があることを承諾します。

申請日：2024年 月 日

法人名：

代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞