

寄 附 金 充 当 予 定 事 業 一 覧

法 人 の 名 称	特定非営利活動法人 かながわけん
-----------	------------------

事 業 名	具 体 的 な 事 業 内 容	実 施 予 定 年 月	実 施 予 定 場 所	従 事 者 の 予 定 人 数	受 益 対 象 者 の 範 圍 及 び 予 定 人 数	寄 附 金 充 当 予 定 額
(1) ○○の 支援活動	○○を支援するた めの○○	通年	神 奈 川 県 内	延 べ 20 人	被 支 援 者 (100 人)	10 万円
(2) ○○の 推進	○○のイベント開 催 一般向けの会報誌 発行	×年× 月 ×年× 月	東 京 都 及 び 神 奈 川 県 内	20 人	参 加 者 (500 人) 多数	20 万円 10 万円
(3) ○○の 普及活動	○○普及のための ～	×年× 月	全 国 各 地	10 人	多数	5 万円
(4) その他	○○に係る事業	適宜	川 崎 市 内	延 べ 5 人	多数	30 万円

認定取得予定日以降の
日付を記載。または「通
年」等。

寄附金の受入れ及び支出に利用する銀行口座名

○○銀行××支店	
○○信用金庫××支店	口座番号は記載不要です

1 記載要領（第16号様式）

項 目	記 載 要 領	備 考
事業名	今後、寄附金の充当を予定している事業を記載してください。	
寄附金充当予定額	5年間の寄附金の総額を記載してください。	
寄附金の受入れ及び支出に利用する銀行口座名	金融機関名、支店名を記載してください。	口座番号は記載不要です。