

様式1

受付番号

平成 年 月 日

(公財)大阪府国際交流財団理事長 様

共催事業計画

分野: 外国人相談 コミュニティ通訳・翻訳 防災・災害

共催事業名	
申請者	
団体名	
代表者役職・氏名	
所在地	〒
連絡窓口	
氏名(ふりがな)	
所属(部署名)	
役職	
所在地	〒
電話番号(代表・直通)	
FAX番号	
メールアドレス	
共催者	
(公財)大阪府国際交流財団	

様式2

事業計画書

団体名	
1 共催事業名	
2 事業実施日時/場所 年 月 日 () 時～ 時 場所：	
3 参加者 ・参加予定人数（合計） _____ 名 ・外国人参加予定人数 _____ 名（外国人住民を対象とした事業のみ）	
4 事業概要	用紙の大きさはA4版（縦）・横書き・片面刷り10枚以内。

※書式自由

様式3-A (負担金形式事業用)

※負担金形式の事業の場合は様式3-A、持ち寄り共催形式の事業の場合は様式3-Bをご利用ください。

予算書

団体名	
-----	--

事業全体経費

科目名	積算根拠	合計	OFIX 負担額
人件費		円	
会議費		円	
旅費交通費		円	
通信運搬費		円	
消耗品費		円	
印刷製本費		円	
賃借料		円	
保険料		円	
諸謝金		円	
委託費		円	
その他 ()		円	
公租公課 (消費税)		円	
合計		円	円

※本様式に収まらない場合は、事業区分を増やして構いません。

※申請時には OFIX 負担額の明細は記入不要です。

※OFIX 負担対象外：職員人件費、委託費、備品、飲食に係る費用（会議費・非常食等を除く）

※上記科目に当てはまらない場合は、その他に詳細を記載してください。

様式3-B (持ち寄り共催事業用)

※負担金形式の事業の場合は様式3-A、持ち寄り共催形式の事業の場合は様式3-Bをご利用ください。

予算書

団体名	
-----	--

事業分担計画及び経費

OFIX に分担を依頼する内容及び経費をご記入ください。

OFIX への分担依頼内容	積算根拠	OFIX 負担額
広報		円
会場		円
講師		円
ボランティア (通訳)		円
ボランティア (翻訳)		円
消耗品		円
		円
		円
		円
		円
		円
合 計		円

その他

--

※本様式に収まらない場合は、記入欄を増やして構いません。

※上記科目に当てはまらない場合は、その他に詳細を記載してください。

様式 4**共催事業変更・中止申請届**

団体名	
1 共催事業名	
2 事業概要（変更前）	
年 月 日（ ） 時～ 時	
場所：	
参加者合計_____名	
参加者の内、外国人参加者数_____名 ※外国人住民を対象とした事業のみ記入	
3 変更点（日時・場所・その他） ※中止の場合は不要	
4 変更・中止に至った経緯・理由 用紙の大きさは A4 版（縦）・横書き・片面刷り 10 枚以内。	

様式 5

決算書

団体名	
-----	--

科目名	予算額	決算額	OFIX 負担額
人件費	円	円	
会議費	円	円	円
旅費交通費	円	円	円
通信運搬費	円	円	円
消耗品費	円	円	円
印刷製本費	円	円	円
賃借料	円	円	円
保険料	円	円	円
諸謝金	円	円	円
委託費	円	円	
その他 ()	円	円	円
合 計	円	円	円

※本様式に収まらない場合は、事業区分を増やして構いません。

※上記科目に当てはまらない場合は、その他に詳細を記載してください。

様式 6

共催負担金請求書

平成 年 月 日

公益財団法人 大阪府国際交流財団 理事長様

(事業名) にかかる共催事業負担金を次の通りご請求申し上げます。

金額 ￥ _____

団体名

代表者

印

支払いは下記の口座へお願いします。

振込口座	
銀行名 _____	支店名 _____
普通・当座	口座番号 _____
名義人(ふりがな) _____	