

29-11-   ※記入不要

発番号 号  
平成 年 月 日

(あて先) 社会福祉法人群馬県共同募金会 太田市支会長

[申請者]

法人・団体名				法人・団体の印 印
代表者職氏名		(役職)	(氏名)	
所在地	〒			
TEL		FAX		

(URL http:// )

平成29年度共同募金 (30年度事業) 配分申請書  
～ 施設・設備・備品整備 配分 ～

このことについて、下記のとおり計画しましたので、配分を申請します。

記

1 配分を必要とする福祉施設または福祉事業

施設・事業名		施設・事業種別	
責任者氏名		事業開始年月	
所在地	〒		
TEL		定員 名	現員 名
FAX		E-Mail	

2 申請の内容

申請内容	件名	(概要は別紙計画書のとおり)
	ア 施設整備	イ 設備整備
	ウ 備品整備	エ その他
総事業費	円	配分申請額 (千円未満は切り捨て) ,000 円

3 この申請に関する事務担当者

所属・職名		TEL	
氏名		FAX	

※受付欄

受付印 (日付)

●申請書の受付窓口  
太田市支会

●提出部数  
2部

●提出締切  
平成29年7月21日(金)

<備考>

受付印 (日付)
----------

(別紙)

## 配分申請事業計画書

### ■申請の概要 (目的、現状、配分の必要性など)

施設・設備整備事業の場合、 配分対象建物等の登記上の権利者	申請法人・それ以外 (公設・民設)	経過年数	築年

### ■法人・団体と地域との関わり (地域住民対象の福祉講習会等実施や、地域との普段からの連携など)


### ■経費内訳

項目 (工事項目、物品名など)	内 訳 (仕様など)	金 額 (円)
合 計		

### ■資金内訳

内 訳	金 額 (円)	備 考
共同募金配分金		配分金割合 % ※
他からの補助金		
申請者自己資金		
その他		
合 計		

### ■実施予定時期

事業着手	平成 30 年 月
事業完了	平成 年 月

※原則として、  
[配分金] ÷ [資金合計 - 補助金] ≤ 75%

### ■添付書類

#### 申請事業に関する書類

図面 (施設平面図、設計図など)
見積書 (写) (工事明細の記載があるもの)
その他参考資料 [ ]

#### 申請者に関する書類

定款・会則など、組織に関する資料
平成28年度事業報告書・決算書 (申請時に提出できない場合は、___月提出予定)
平成29年度事業計画書・予算書