

30-11-   ※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	
代表者職氏名		(役職)	(氏名)		印
所在地	〒				
TEL			FAX		

(URL http:// )

平成30年度共同募金 (31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
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30年7月31日(火)

<備考>

受付印 (日付)

