

01-12- ※記入不要

発番号 号
令和 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)
所在地	〒		
TEL		FAX	

(URL http://)

令和元年度共同募金 (令和2年度事業) 配分申請書 ～ 事業経費配分 ～

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 申請事業 (詳細は別紙事業計画書のとおり)

事業名	受配連続年数	総事業費	配分申請額 (千円未満切り捨て)
	年目		
	年目		
	年目		
配分申請額 合計 (千円未満切り捨て)			円

2 この申請に関する事務担当者

所属・職名		TEL	
ふりがな氏名		FAX	

3 申請者に関する添付書類

<input type="checkbox"/>	定款・会則など、組織に関する資料
<input type="checkbox"/>	平成30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)
<input type="checkbox"/>	令和元年度事業計画書・予算書

4 街頭募金への協力

できる できない (申請した令和元年度と配分を受ける令和2年度の2年間ご協力ください)

※共同募金の配分金は市民の皆様からの募金が資源となっています。

ぜひご協力をお願いします。

※受付欄

●申請書の受付窓口
太田市支会

●提出部数
2部

●提出締切
令和1年8月13日(火)

受付印 (日付)

<備考>

