

01-13-   ※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]

|                     |   |      |      |         |
|---------------------|---|------|------|---------|
| ふりがな<br>団 体 名       |   |      |      | 法人・団体の印 |
| ふりがな<br>代 表 者 職 氏 名 |   | (役職) | (氏名) | 印       |
| 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  
～ 運 営 費 配 分 ～

このことについて、下記のとおり配分金を必要としますので申請します。

記

1 配分金を必要とする理由

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

2 配分申請額

|                     |         |       |   |
|---------------------|---------|-------|---|
| 配分申請額<br>(千円未満切り捨て) | , 000 円 | 過去受配歴 | 回 |
|---------------------|---------|-------|---|

3 申請者概要 別紙「申請団体概要書」のとおり

4 この報告に関する事務担当者

|             |  |     |  |
|-------------|--|-----|--|
| 所属・職名       |  | TEL |  |
| ふりがな<br>氏 名 |  | FAX |  |

5 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

|          |
|----------|
| 受付印 (日付) |
|----------|

|                    |             |                       |
|--------------------|-------------|-----------------------|
| ●申請書の受付窓口<br>太田市支会 | ●提出部数<br>2部 | ●提出締切<br>令和1年8月13日(火) |
|--------------------|-------------|-----------------------|

<備考>

