01-11- ※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2年度共同募金 (令和3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
FAX		E-Mail	
		現員	名

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	

4 募金への協力

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。
申請した令和2年度と配分を受ける令和3年度の2年間ご協力ください。

街頭募金に参加する
 イベント開催時に募金箱を設置する
 施設内に募金箱を設置する
 職員等を対象に募金を募る

※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2年8月28日(金)

受付印 (日付)

<備考>

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	令和	年	月
事業完了	令和	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
	令和元年度事業報告書・決算書 (申請時に提出できない場合は、___月提出予定)
	令和2年度事業計画書・予算書